


**Udfyldes af arbejdsløshedskassen**

Modtaget dato

Medlemmets navn og adresse	Identifikation	
	CVR-nr. / SE-nr.	Medlemmets personnummer
 <b>dp 200B</b> Anmodning om sygedagpenge		



**1. Generelle oplysninger**

Medlemmet er <input type="checkbox"/> Fuldtidsforsikret <input type="checkbox"/> Deltidsforsikret	Ledig siden, anfør dato
Er der udbetalt ydelser umiddelbart før sygemeldingen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Dato for 1. sygefraværsdag
Hvis nej, sæt X ved årsag	
<input type="checkbox"/> Ventetid	<input type="checkbox"/> Manglende rådighed <input type="checkbox"/> Effektiv karantæne
<input type="checkbox"/> Ikke meldt ledig, dimittend	<input type="checkbox"/> Afspadsering af overskydende timer <input type="checkbox"/> Ikke meldt ledig

**2. Udfyldes hvis der er udbetalt fulde arbejdsløshedsdagpenge/andre ydelser til medlemmet**

<input type="checkbox"/> Fulde arbejdsløshedsdagpenge	<input type="checkbox"/> Aktiveringsydelse	<input type="checkbox"/> Kursusgodtgørelse, der erstatter arbejdsløshedsdagpenge
<input type="checkbox"/> Ydelse efter lov om børnepasningsorlov		<input type="checkbox"/> Kursusgodtgørelse, der ikke erstatter arbejdsløshedsdagpenge
Ydelsen udgør		Kr. brutto
Pr. <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Uge		

**3. Udfyldes hvis der er udbetalt supplerende arbejdsløshedsdagpenge ved delvis beskæftigelse, herunder ved arbejdsfordeling**

Medlemmet har modtaget supplerende arbejdsløshedsdagpenge for følgende antal timer med følgende beløb:

I ophørsugen		1. uge før ophørsugen		2. uge før ophørsugen		3. uge før ophørsugen		4. uge før ophørsugen	
Timer	Minutter	Timer	Minutter	Timer	Minutter	Timer	Minutter	Timer	Minutter
Kr. brutto		Kr. brutto		Kr. brutto		Kr. brutto		Kr. brutto	

Er der ud over arbejdsindtægt foretaget fradrag i ovenstående timer/beløb  Nej  Ja

Hvis ja, anfør årsag (fx ferie, konflikt, mv.) og periode

**4. Arbejdsløshedskassens navn og underskrift**

Den, der giver urigtige eller vildledende oplysninger til brug for afgørelser efter sygedagpengeloven eller fortier oplysninger af betydning for sådanne afgørelser, kan straffes efter straffeloven.

Navn, adresse, telefonnummer og e-mail-adresse	Dato og underskrift

**Forbeholdt kommunen**

Sagsnr.	Udb.form/frekv.	Skattekort	Delsag	Sagsart	1. beregning	Sidste beregning	Advis	Uge
Bemærkninger								

CVR-nr./SE-nr.	Medlemmets navn	Personnummer
----------------	-----------------	--------------

## Udfyldes af medlemmet

### Alle felter skal udfyldes!

Du skal aflevere blanketten til din opholdskommune **senest en uge efter 1. sygedag.**  
**Ved senere aflevering udbetales sygedagpenge normalt først fra afleveringsdagen.**

### 5. Udbetaling af arbejdsløshedsdagpenge, beskæftigelseskrav mv.

Kan du bekræfte arbejdsløshedsdagskassens oplysninger		- <b>begrundelse vedlægges</b>		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
Fraværet medfører					
<input type="checkbox"/> Fuld uarbejdsdygtighed	<input type="checkbox"/> Delvis uarbejdsdygtighed				
Arbejdsløshedsdagpengene modtages hver					<b>Benyttes frikort, skal dette vedlægges</b>
<input type="checkbox"/> 14. dag i lige uger	<input type="checkbox"/> 14. dag i ulige uger	<input type="checkbox"/> måned			
Modtager du under fraværet løn/sygedagpenge fra andre arbejdsforhold		Hvis ja, hvorfra kommer indtægten		Kr. brutto pr. uge (skattepligtig)	
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Løn/sygedagpenge	<input type="checkbox"/> Selvstændig virksomhed		

Hvis du ikke har modtaget ydelser fra arbejdsløshedsdagskassen umiddelbart før sygemeldingen, skal du vedlægge dokumentation, fx lønsedler, for hvor og hvor længe du har været ansat inden for de sidste 13 uger.

### 6. Sygdommens art mv.

Sygdommens art ( <i>skal udfyldes</i> )					
Skyldes sygdommen et ulykkestilfælde (herunder overfald)			<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Hvis ja, er der en ansvarlig skadevolder			<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Hvis ja, oplys navn, adresse og telefonnummer på skadevolderens forsikringselskab					Policenummer

#### Orientering

Du bedes besvare spørgsmålene på blanketten af hensyn til sagens behandling, jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 1. Efter retssikkerhedsloven § 11, stk. 2 har du pligt til straks at underrette kommunen om *ændringer* i de oplyste forhold (fx påbegyndelse af arbejde eller uddannelse mv.), der kan have betydning for sagen jf. retssikkerhedslovens § 11, stk. 2. Forkerte eller manglende oplysninger kan medføre, at der rejses krav om tilbagebetaling af ydelsen, jf. retssikkerhedslovens § 12, nr. 4 og sygedagpengelovens § 71, stk. 2. Endvidere kan du – hvis du ved grov uagtsomhed eller bevidst afgiver urigtige eller vildledende oplysninger – idømmes *bøde* efter retssikkerhedslovens § 12b eller tiltales efter straffelovens § 289a.

Til *beregning og kontrol* kan kommunen uden dit samtykke indhente oplysninger – bl.a. ved edb-samkøring – om økonomiske forhold mv. fra andre offentlige myndigheder, herunder kommuner og arbejdsløshedsdagskasser, jf. retssikkerhedslovens § 11a, stk. 2 og 3.

Kommunen kan uden dit samtykke kræve nødvendige oplysninger til *kontrolformål* fra arbejdsgivere om løn- og beskæftigelsesperioder og oplysninger om pensionsforhold mv. fra pensionskasser, livsforsikringselskaber og pengeinstitutter, jf. lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats § 68b, stk. 2. I begge tilfælde indhentes oplysninger vedr. dig selv.

Kommunen kan også uden dit samtykke til brug for *kontrol* kræve andre nødvendige oplysninger end oplysninger om økonomiske forhold vedr. dig selv fra andre offentlige myndigheder og fra arbejdsløshedsdagskasser. Oplysningerne kan samkøres og sammenstilles med data i andre it-systemer, der tilhører kommunen, andre myndigheder eller arbejdsløshedsdagskasser, jf. lov om ansvaret for og styringen af den aktive beskæftigelsesindsats § 68b, stk. 3.

Kommunen kan udveksle oplysninger med *Arbejdsskadedstyrelsen* om din sag, jf. retssikkerhedsloven § 12d.

Kommunen har endvidere adgang til en virksomheds lokaler og arbejdssteder med henblik på at kontrollere de lønudbetalinger, som danner grundlag for beregningen af sygedagpenge. Ved besøget kan kommunen udspørge de ansatte om navn, adresse, fødselsdato, ansættelsesperiode, løn- og ansættelsesforhold og hvilke sociale og beskæftigelsesmæssige ydelser, de modtager, og kommunen kan pålægge arbejdsgiveren at registrere de ansattes arbejdstider mv., jf. retssikkerhedslovens § 12a.

Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne eller samarbejder med kommunen. Du har ret til at vide, hvilke oplysninger kommunen har om dig. Du kan kræve forkerte oplysninger rettet.

### 7. Erklæring og underskrift

Hvis du fortsat er syg, vil du i løbet af få dage modtage et oplysningsskema som du skal udfylde og returnere inden 8 dage. Hvis denne frist ikke overholdes, vil udbetalingen af sygedagpenge ophøre i resten af sygeperioden.	
Jeg er stadig sygemeldt	Dato
Sidste sygedag var den	
Telefonnummer og evt. e-mail-adresse	Dato og underskrift
Evt. midlertidig adresse	

#### Delvis uarbejdsdygtighed

Hvis du genoptager arbejdet delvist, eller lægen skønner, at et arbejde vil kunne bestrides delvist, skal du rette henvendelse til kommunen.

#### Raskmelding

Meddelelse om raskmelding skal omgående tilgå kommunen. Retten til sygedagpenge ophører den dag, du er arbejdsdygtig, selvom arbejdet ikke genoptages.