**Bekræftelse på orientering om pligt til deltagelse i Jobcentres opfølgning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato, tid og sted:**  | dato, tidspunkt, sted |
|  |  |
| **Medarbejder:** | Navn, stillingsbetegnelse, Fødselsdato |
| **Leder:** | Navn, stillingsbetegnelse |
|  |  |

Som sygemeldt medarbejder er du forpligtet til at deltage i de samtaler Jobcentret indkalder dig til, samt medvirke til Jobcentrets behandling af sagen i henhold til sygedagpengeloven.

Såfremt du ikke overholder denne forpligtigelse og det får konsekvenser for den sygedagpengerefusion Hjørring Kommune, som arbejdsgiver, modtager forbeholder Hjørring Kommune sig retten til at foretage modregning i din løn, svarende til den mistede sygedagpengerefusion.

Ved underskrift bekræftes det hermed, at Navn, stillingsbetegnelse, Fødselsdato er orienteret om pligten til at deltage i den opfølgning på sygefraværet som Jobcentret iværksætter, samt konsekvenser af en manglende efterlevelse af forpligtelsen.

Underskrift:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Medarbejder  |  |