

UDBETALINGSBEGÆRING

**Indsendes til den region hvor
der er meddelt KBU-
ansættelse**

**BEGÆRING OM UDBETALING AF LØN UNDER
SYGDOM, BARSEL, ADOPTION M.V. FOR
NYUDDANNET LÆGE**

CPR-nummer	Efternavn, fornavne		
Gade/vej nr.	Postnr.	By	Telefonnr.
Mobilnr:	E-mail:		

Dato for sidste eksamensdag:	Dato for ansættelse i KBU-stilling:	Har ansættelse i stilling med ret til løn under sygdom, barsel, adoption eller omsorgsdage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

UDFYLDES VED BEGÆRING OM LØN UNDER SYGDOM:

Første sygedag:	Fortsat sygemeldt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sidste sygedag:
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------	-----------------

UDFYLDES VED BEGÆRING OM LØN UNDER BARSEL, ADOPTION M.V. :

Perioden hvor der søges løn under barsel mv.: fra _____ til _____ inkl.	Forventet fødsel: Dato: _____	Barnets fødselsdato (Oplyses efter fødsel) Dato: _____	Dagpenge fra: Dato: _____	Omsorgsdage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Udfyldes, hvis det er moderen, der søger om løn under barsel m.v.:

Er faderen nyuddannet læge?
 Ja Nej

Holder faderen barsel med løn fra en region?
 Ja Nej

Hvis ja til et af de to spørgsmål, skal faderens orlovsperiode(r) med løn anføres:

Fra _____ til _____ inkl.

Fra _____ til _____ inkl.

Udfyldes, hvis det er faderen, der søger om løn under barsel m.v.:

Jeg har søgt orlov med løn mere end 2+7 uger
 Ja Nej

Hvis ja skal følgende besvares:

Er moderen nyuddannet læge? Ja Nej

Er moderen ansat i en region? Ja Nej

Hvis ja til et af de to spørgsmål, skal moderens orlovsperiode(r) med løn anføres:

Fra _____ til _____ inkl.

Fra _____ til _____ inkl.

BELØBET OVERFØRES TIL NEM-KONTO:

Jeg bekræfter, at jeg i den periode, hvor jeg søger om løn under sygdom eller barsel, ikke samtidig har ansættelse i en stilling med ret til løn under sygdom eller barsel.

_____ Dato

_____ Lægens underskrift

KOPI AF SENESTE LØNSEDEL VEDLÆGGES.