

[Mottaker NAV]

[Adresse]

[Postnummer og sted]

[Kontaktperson]

Dato: [dato]

Bestridelse av sykemelding når det er berettiget tvil om at grunnlaget for sykemelding er oppfylt

Det vises til sykemelding [angi egenmelding/legeerklæring] av [dato] fra [arbeidstakers navn].

[Arbeidstaker, angi navn og fødselsdato] er ansatt i [bedriftens navn, og eventuelt avdeling arbeidstaker er ansatt i] som [arbeidstakers stilling].

Ifølge folketrygdloven § 8-4 skal sykepenger ytes til den som er arbeidsufør på grunn av en funksjonsnedsettelse som klart skyldes sykdom eller skade. Arbeidsgiver har grunn til å tro at dette vilkåret ikke er oppfylt.

[angi årsaken til at arbeidsgiver mener at vilkårene for sykepenger i arbeidsgiverperioden ikke er oppfylt]

[angi begrunnelsen for dette]

Av denne grunn har arbeidsgiver ikke funnet at det er klart at fraværet skyldes sykdom hos arbeidstaker. [Der sykefraværet er dokumentert ved legeerklæring:] For det tilfellet at NAV ikke er enig, forutsettes det at NAV innhenter fullstendig legeerklæring samt utskrift av legejournalen for den omtvistede perioden før NAV eventuelt fatter vedtak om å forskuttere sykepenger til arbeidstaker. Det vises til ftl. § 21-4 og § 21-4c.

Underskrift

Kopi: [Arbeidstaker]