Formular Absenzbesprechung

Verwendung / Einsatz: Bei Abwesenheiten (Krankheit / Unfall), die länger als 9 Tage dauern

Formular geht an:
active care ag
Neuwiesenstrasse 95
8401 Winterthur
www.activecare.ch

Ihr Ansprechpartner: Martin Brunner (martin.brunner@activecare.ch) T: 052 213 66 75

Formular senden:
an info@activecare.ch senden
Formular drucken
→ Per Fax: 052 213 66 76
weitere Formulare unter www.simulac.ch/bgm

1) Angaben zum Mitglied

Mitglied Nr.: .....
Firma: .....
Adresse: .....
PLZ und Ort: .....
Telefon: .....
Zuständige Person: .....

2) Angaben zum Mitarbeiter

Vorname und Name: .....
Sozialversicherung-Nr.: .....
Geburtsdatum: .....
Sprache: ☐ deutsch ☐ französisch ☐ italienisch
Arbeitsverhältnis: ☐ ungekündigt ☐ gekündigt

3) Angaben zur Absenz

Absenzbeginn: .....
Arbeitswiederaufnahme bekannt?: ☐ ja per ..... ☐ nein (unbekannt)
Arbeitsunfähigkeitsart: ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Schwangerschaft
Absenzbezeichnung: .....
Arbeitsunfähigkeit: ☐ zu 100% ☐ teilweise arbeitsfähig

4) Bemerkungen

.....
.....
.....

5) Ort, Datum, Visum

.....

© active care ag