

[Mottaker NAV]

[Adresse]

[Dato]

[Postnummer og sted]

[Kontaktperson]

## **Bestridelse av sykemelding når det er berettiget tvil om at grunnlaget for sykmelding 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 § 8-18 skal sykepengene fra arbeidsgiver tidligst ytes fra den dag melding om sykdom er gitt. Ved legeerklæring skal denne leveres arbeidsgiver innen 14 dager, ellers faller retten til sykepenge bort. Dette vilkåret ikke er oppfylt.

[Angi årsaken til at arbeidsgiver mener at vilkårene for sykepenge i arbeidsgiverperioden ikke er oppfylt]

Arbeidsgiver vil derfor ikke utbetale sykepenge til arbeidstaker i arbeidsgiverperioden eller forskuttere sykepenge.

---

Underskrift

Kopi: [Arbeidstaker]