



BOHUS
RÄDDNINGSTJÄNSTFÖRBUND

Sjukanmälan Räddningstjänstpersonal i beredskap

Namn		Personnummer																																																																																																								
<p>Sjuk from..... tom..... Beredskapsdagar i sjukperioden enl. nedan</p> <p>Dag 1 Karensdag (1:a sjukdagen hos Bohus Räddningstjänstförbund)</p> <table border="1"> <tr> <td>Datum</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Skulle haft beredskap antal tim</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Varit sjuk antal tim</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ordinarie planerade övningstimmar och materielvård*</td> <td></td> </tr> </table> <p>*Arbetstagare som önskar fullgöra övning som missas pga sjukdom kommer överens med platsansvarig om nytt tillfälle för detta. Timmar som flyttas skall inte anges ovan utan ersätts med övningstid då de utförs.</p> <p>Dag 2-14 i sjukperioden (80% ersättning)</p> <table border="1"> <tr> <td>Datum</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beredskap (antal tim)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lätthelg (ange x)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Övning* / Mtrlvård</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>*Arbetstagare som önskar fullgöra övning som missas pga sjukdom kommer överens med platsansvarig om nytt tillfälle för detta. Timmar som flyttas skall inte anges ovan utan ersätts med övningstid då de utförs. Planerade lagstadgade övningar skall anges och ersätts med sjuklön samt ersätts med övningstid då de utförs.</p> <p>Dag 15-90 i sjukperioden (f.n. 77,6 % ersättning enbart på beredskap)</p> <p>Sjuklön på beredskapsers utbetalas enbart om arbetstagaren är nedsatt i sin anställning som räddningstjänstpersonal i beredskap men arbetsför i sin huvudanställning.</p> <table border="1"> <tr> <td>Datum</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beredskap (antal tim)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beredskap (antal tim)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beredskap (antal tim)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>Övriga tillägg som ersätts med sjuklön för perioden dag 2-14 (80% ersättning)</p> <table border="1"> <tr> <td>Tillägg för</td> <td>Timmar</td> </tr> <tr> <td>Platsansvar</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Styrkeledare</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stf styrkeledare</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Frisk from</td> <td>Läkarintyg from och tom</td> <td>Platsansvarigs underskrift</td> </tr> </table> <p>Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är fullständiga och sanningsenliga</p> <p>.....</p> <p>Datum Underskrift</p>								Datum		Skulle haft beredskap antal tim		Varit sjuk antal tim		Ordinarie planerade övningstimmar och materielvård*		Datum								Beredskap (antal tim)								Lätthelg (ange x)								Övning* / Mtrlvård								Datum								Beredskap (antal tim)								Datum								Beredskap (antal tim)								Datum								Beredskap (antal tim)								Tillägg för	Timmar	Platsansvar		Styrkeledare		Stf styrkeledare		Frisk from	Läkarintyg from och tom	Platsansvarigs underskrift
Datum																																																																																																										
Skulle haft beredskap antal tim																																																																																																										
Varit sjuk antal tim																																																																																																										
Ordinarie planerade övningstimmar och materielvård*																																																																																																										
Datum																																																																																																										
Beredskap (antal tim)																																																																																																										
Lätthelg (ange x)																																																																																																										
Övning* / Mtrlvård																																																																																																										
Datum																																																																																																										
Beredskap (antal tim)																																																																																																										
Datum																																																																																																										
Beredskap (antal tim)																																																																																																										
Datum																																																																																																										
Beredskap (antal tim)																																																																																																										
Tillägg för	Timmar																																																																																																									
Platsansvar																																																																																																										
Styrkeledare																																																																																																										
Stf styrkeledare																																																																																																										
Frisk from	Läkarintyg from och tom	Platsansvarigs underskrift																																																																																																								



Redovisning för utbetalning av sjuklön Räddningstjänstpersonal i beredskap

Sjuklön utbetalas för beredskap, ordinarie planerad övningstid och materialvård samt tillägg för platsansvar, styrkeledare och ställföreträdande styrkeledare. Sjuklön utbetalas inte för bilersättning och räddningstjänsttimmar.

Extra övningar som läggs utanför ordinarie övningsschema utges inte med sjuklön utan arbetstiden planeras om (flyttas) vid sjukdom. Främst är det extra fordonsutbildningar, instruktörsutbildningar, halkkörning, utbildning för särskild kompeten (exv. motorsågsutbildning) och liknande.

Dag 1 Karensdag

Karensdagen är 1:a sjukdagen i beredskapsveckan som Räddningstjänstpersonal i beredskap.

Ange frånvarande timmar mellan kl 00.00- 00.00. Dessa räknas som karensavdrag i % av beredskapsdygnet.

Om karensdagen = måndag, dag 1, i beredskapsveckan anges max 7 timmars karens vid sjukfrånvaro för stationer som går på kl 17.00 och 6 timmar för stationer som går på kl 18.00.

Om karensdagen = tisdag – söndag anges faktiskt antal timmar/dygn som sjukfrånvaro.

Om karensdagen = måndag, dag 8 i beredskapsveckan anges max 17 timmars karens vid sjukfrånvaro för stationer som går av kl 17.00 och max 18 timmars karens för stationer som går av kl 18.00.

Övningstimmar och materiellvård som planerats in och som missas pga sjukdom kan genomföras vid tillfälle som överenskomms med platsansvarig. Timmar som flyttas skall inte anges utan ersätts med övningstid då de utförs.

Dag 2-14 i sjukperioden (kalenderdagar)

Ange datum och antal timmar som sjukfrånvarande.

Ange övningstimmar och materiellvård som missas pga sjukdom.

Övningstimmar och materiellvård som planerats in och som missas pga sjukdom kan genomföras vid tillfälle som överenskomms med platsansvarig. Timmar som flyttas skall inte anges utan ersätts med övningstid då de utförs. Planerade lagstadgade övningar skall anges och ersätts med sjuklön samt ersätts med övningstid då de utförs.

Läkarintyg skall enligt Borf bifogas från 9:e kalenderdagen då räddningstjänstpersonal i beredskap tjänstgör mån-mån (8 dagar) till skillnad från den lagstadgade 8:e kalenderdagen.

Dag 15-90 i sjukperioden (kalenderdagar)

Om du är arbetsför i din ordinarie anställning men nedsatt i din anställning som räddningstjänstpersonal i beredskap får du sjuklön med f.n. 77,6 % på ersättningen för beredskapsveckan (4 § RiB). Inga andra tillägg kompenseras med sjuklön. Detta tillämpas även på gravida arbetstagare i max 90 dagar. Om din nedsättning tillåter kan du delta i övning och materiellvård och ersättning utgår för denna övningstid. Läkarintyg skall bifogas.