

NELAIMINGO ATSITIKIMO PAKELIUI

(įrašyti: į darbą/iš darbo)

AKTAS

Nr. _____

(registracijos data)

(dokumento sudarymo vieta)

↑	↑
Pakenkimas sveikatai: Lengvas – 1 Sunkus – 2 Mirtinas – 3	Nukentėjusių asmenų skaičius

1. Įmonės, kurios darbuotojas nukentėjo nelaimingo atsitikimo pakeliui į darbą ar iš darbo (toliau – nelaimingas atsitikimas) metu, pavadinimas ir duomenys: _____

(įmonės pavadinimas)

1.1. buveinės adresas _____, pašto indeksas LT -

1.2. telefonas _____, faksas _____, el. paštas _____, įm. kodas

1.3. ekonominė veikla _____ 1 2

(įrašyti)

1.4. darbuotojų skaičius įmonėje _____

(įrašyti)

1.5. įmonės atskiro padalinio, kuriame dirbo nukentėjęs darbuotojas, pavadinimas _____ *

(įrašyti)

2. Nukentėjęs darbuotojas

(vardas)

(pavardė)

(asmens kodas)

2.1. namų adresas, telefonas _____ (įrašyti)

2.2. pilietybė _____ (įrašyti)

2.3. užimtumas _____ (įrašyti)

2.4. profesija, pareigos pagal darbo sutartį _____ (įrašyti)

3. Nelaimingas atsitikimas įvyko _____ m. _____ d. _____ val. _____ min.

(metai) (mėnuo) (diena) (val)

3.1. savaitės diena _____

3.2. sužalojimo diagnozė _____ 1

2

(įrašyti)

3.3. neblaivumas, apsvaigimas nuo narkotinių ar kitų medžiagų: pagal _____ 1

pažymą Nr. _____, išduotą _____, rasta _____ 2

(įrašyti įmonės pavadinimą, buveinės adresą, telefoną ir kodą)

(data)

(medžiagų pavadinimas, kiekis kraujyje, biologinėse terpėse, matavimo vienetas)

Gydymo įstaiga, kurioje suteikta medicinos pagalba _____

(įrašyti įstaigos pavadinimą, buveinės adresą, telefoną ir jos kodą)

3.4. nelaimingas atsitikimas įvyko vykstant (į, iš) _____

(įrašyti)

3.5 nukentėjęs darbuotojas vyko (kuo, kaip) _____ (irašyti)

4. Nelaimingo atsitikimo vieta _____ (pateikti atsitikimo vietos apibūdinimą ir jos adresą)

5. Nelaimingo atsitikimo liudytojai (vardai, pavardės, namų adresai, telefonai) _____

6. Nelaimingo atsitikimo aplinkybės _____ (irašyti)

*a

*b

*c

7. Nukentėjusio darbuotojo sužalojimą lėmę veiksniai _____ 1 2

(irašyti)

8. Nelaimingo atsitikimo priežastys _____ 1 2

(irašyti)

9. Nelaimingo atsitikimo tyrimas: pradėtas _____ m. _____ d. _____ val. _____

baigtas _____ m. _____ d. _____ val. _____

*a *b *c

Nelaimingą atsitikimą tyrė (nuostatuose numatytais atvejais): _____ *d

(Valstybinės darbo inspekcijos inspektoriaus parašas, vardinis spaudas, vardas, pavardė, telefonas)

darbdavio atstovas _____ (pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas)

darbuotojų atstovas _____ (pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas)

Dalyvavo atliekant tyrimą: _____ (atstovaujamos įmonės pavadinimas, pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas)

Nelaimingo atsitikimo tyrimo dokumentus sudaro _____ (lapų sk.)

(dokumentų pavadinimai, priedų numeriai, lapų skaičius)

Su tyrimo dokumentais susipažinau: _____ (pareigos, parašas, vardas, pavardė, data)

įmonės vadovas (darbdaviui atstovaujantis asmuo)

A. V.

Dokumentus gavau: _____ (giminystė, parašas, vardas, pavardė, namų adresas, telefonas, gavimo data arba akto (dokumentų) išsiuntimo data ir registravimo numeris)

nukentėjęs darbuotojas

(nukentėjusio darbuotojo įgaliojimas asmuo)

*Koduojama Valstybinėje darbo inspekcijoje