|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AK** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Forma N-1** |

**NELAIMINGO ATSITIKIMO DARBE**

**AKTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nr. |  |
| (data) |  |  |
|  |
| (dokumento sudarymo vieta) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ↑ | ↑ |
| Pakenkimassveikatai:Lengvas – 1Sunkus – 2Mirtinas – 3 | Nukentėjusių asmenų skaičius |

1. Įmonės, kurios darbuotojas nukentėjo nelaimingo atsitikimo darbe (toliau – n. ats.) 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 įvyko n. ats., pavadinimas |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Darbdaviui atstovaujantis asmuo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (pareigos, vardas, pavardė) |  | (asmens kodas) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. Nukentėjęs darbuotojas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (vardas) | (pavardė) |  | (asmens kodas) |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1. namų adresas, telefonas |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.2. pilietybė |  |  |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.3. užimtumas |  |  |  |  |  |
|  (įrašyti)  |
| 3.4. amžius |  |  |  |  |  |
| (įrašyti) |
| 3.5. lytis |  |  |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.6. profesija, pareigos pagal darbo sutartį |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.7. darbo sutarties sudarymo data ir darbo trukmė įmonėje (mėnesiais) |  | m. |  |  |  | d. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | (įrašyti) |  |  |
|  |
| (įrašyti trukmę) |

|  |
| --- |
| 4. Nelaimingas atsitikimas įvyko |
|  | m. |  |  |  | d. |  | val. |  | min. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (metai) |  | (mėnuo) |  | (diena) |  | (val.) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| metų savaitė |  |  |  |  |
| (įrašyti einamųjų metų savaitės numerį) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1. nuo darbo, kurį atliekant įvyko n. ats., pradžios |  | val. |  | min. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2 savaitės diena |  | , pamainos trukmė: nuo |  | val. |  | min. iki |  | val. |  | min. | 1 |  | 2 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.3. sveikatos pakenkimo diagnozė |  |
|  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.4. sužalota kūno dalis |  |  |  |  |
| (įrašyti) |
| 4.5. sveikatos pakenkimo pobūdis |  |  |  |  |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.6. neblaivumas, apsvaigimas nuo narkotinių ar kitų medžiagų: pagal |  | 1 |  |
|  |
|  | pažymą Nr. |  | , išduotą |  | , rasta |  | 2 |  |
| (įrašyti įstaigos, pateikusios pažymą, pavadinimą, buveinės adresą, telefoną) (data) |
|  |
| (medžiagų pavadinimas, kiekis kraujyje, biologinėse terpėse, matavimo vienetas) |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Nelaimingo atsitikimo aplinkybės |  | 1 |  |  |  |
|  |
|  | 2 |  |  |  |
|  |
|  | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |
|  |
|  | \*a |  |  |  |
|  |
|  | \*b |  |  |  |
|  |
|  | \*c |  |  |  |
|  |
|  | \*d |  |  |  |
|  |
|  | \*e |  |  |  |
|  |
|  | \*f |  |  |  |
|  |
|  | \*g |  |  |  |
|  |
|  | \*h |  |  |  |
|  |
|  | \*i |  |  |  |
|  |
|  | \*j |  |  |  |
|  | \*k |  |  |  |
|  |
|  | \*l |  |  |  |
|  |
|  | \*m |  |  |  |
|  |
|  | \*n |  |  |  |
|  |
|  | \*o |  |  |  |
|  |
|  | \*p |  |  |  |
|  |
|  | \*r |  |  |  |
|  |

(tęsinys nepateikiamas/pateikiamas (nereikalinga išbraukti) akto \_\_\_\_\_ priede)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Darbo aplinka |  | \* |  |  |  |
| (įrašyti) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Nukrypimas nuo įprastos būklės |  | \* |  |  |
| (įrašyti) |
| 8. Kontaktas ir sužeidimo pobūdis |  | \* |  |  |
| (įrašyti) |
| 9. Sveikatos pakenkimo pobūdžio materialusis veiksnys |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (įrašyti) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. Veiksniai, lėmę sužalojimą |  | 1\* |  |  | 2\* |  |  |
| (įrašyti) |

|  |
| --- |
|  |
| 11. Nelaimingo atsitikimo priežastys |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | \* |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | \* |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | \* |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | \*a |  |  |
|  |
|  | \*b |  |  |
|  |
|  | \*c |  |  |
|  |
|  | \*d |  |  |
|  |
|  | \*e |  |  |
|  |
|  | \*f |  |  |
|  |
|  | \*g |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| (pagal svarbą išvardijamos priežastys, nurodant pažeidimo ryšį su atsitikimu ir nesilaikytų norminių teisės aktų pavadinimus, juos priėmusias ar tvirtinusias institucijas, pasirašymo datas, straipsnius, punktus ir pateikiant reikalavimų tekstą ar nuorodą į priedą su tekstu) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. 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 pareigos, parašas, vardinis spaudas, vardas, pavardė, telefonas) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| darbdavio atstovas |  | \*e |  |  |  |
| (pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| darbuotojų atstovas |  | \*f |  |  |  |
| (pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |
|  |

Dalyvavo:

|  |
| --- |
|  |
| (įmonė, pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |
|  |
| (įmonė, pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |
|  |
| (įmonė, pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |
|  |
| (įmonė, pareigos, parašas, vardas, pavardė, telefonas) |

|  |  |
| --- | --- |
| Nelaimingo atsitikimo tyrimo dokumentus sudaro |  |
|  |
|  | (lapų sk.) |  |  |  |
| (dokumentų arba jų grupių pavadinimai, priedų numeriai, lapų skaičius) |

Su tyrimo dokumentais susipažinau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Įmonės vadovas (darbdaviui atstovaujantis asmuo) |  | \*g |  |  |
| (pareigos, parašas, vardas, pavardė, data) |

1. V.

Dokumentus gavau:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nukentėjęs darbuotojas (nukentėjusiojo darbuotojo įgaliotas asmuo arba jo šeimos atstovas)  |  | \*h |  |  |
|  (giminystė, parašas, vardas, pavardė, namų adresas, telefonas, gavimo data arba akto (dokumentų)  išsiuntimo data ir registravimo numeris) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Koduojama Valstybinėje darbo inspekcijoje