|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AK** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Forma N-2** |

**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) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| (įrašyti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Nelaimingo atsitikimo vieta |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
| (pateikti atsitikimo vietos apibūdinimą ir jos adresą) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

(įrašyti)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Nelaimingo atsitikimo aplinkybės |  | \*a |  |  |  |
|  | | | | | |
|  | | \*b |  |  |  |
|  | | | | | |
|  | | \*c |  |  |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. Nukentėjusio darbuotojo sužalojimą lėmę veiksniai | |  | 1 |  |  | 2 |  |  |
| (įrašyti) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 8. Nelaimingo atsitikimo priežastys |  | | 1 |  |  | 2 |  |  |
|  | | | | | | | | |
| (įrašyti) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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:

|  |  |
| --- | --- |
| įmonės vadovas (darbdaviui atstovaujantis asmuo) |  |
| (pareigos, parašas, vardas, pavardė, data) | |

1. V.

Dokumentus gavau:

|  |  |
| --- | --- |
| nukentėjęs darbuotojas |  |
| (nukentėjusio darbuotojo įgaliotas asmuo) (giminystė, parašas, vardas, pavardė, namų adresas, telefonas, gavimo data arba akto (dokumentų) | |

išsiuntimo data ir registravimo numeris)

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

\*Koduojama Valstybinėje darbo inspekcijoje