1.pielikums

Ministru kabineta

2009.gada 25.augusta

noteikumiem Nr. 950

|  |  |
| --- | --- |
| **Akts Nr.** |  |

**par nelaimes gadījumu darbā**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | cietušais gājis bojā | |
|  |  | veselības traucējumi ir smagi | |
|  |  | veselības traucējumi nav smagi | |
|  |  | inficēšanās risks | |
|  |  | ārvalstīs noticis nelaimes | |
| gadījums | | |
|  |  | | | | |

**1. Nelaimes gadījums noticis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 |  | gada |  | plkst. |  | , |  | stundas pirms/pēc darba laika sākuma |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (adrese, kur noticis nelaimes gadījums) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.Cietušais** |  | | | | , | kurš dzīvo |
|  | (vārds, uzvārds, personas kods) | | | |  |  |
|  | | | | | | |
| (dzīvesvietas adrese) | | | | | | |
| **Cietušā amats**, kuru pildot noticis nelaimes gadījums, – | | | |  | | |
| un **darba stāžs** šajā amatā | |  | gadi. | | | |

**3.** **Darba devējs, pie kura (kura teritorijā) noticis nelaimes gadījums**

|  |
| --- |
|  |
| (juridiskai personai **–** nosaukums, fiziskai personai – vārds, uzvārds) |

Reģistrācijas numurs vai personas kods

|  |
| --- |
|  |
| (juridiskai personai **–** reģistrācijas numurs, fiziskai personai – personas kods) |

**4.** **Darba devējs, kura nodarbinātais cietis nelaimes gadījumā**

|  |
| --- |
|  |
| (juridiskai personai **–** nosaukums, fiziskai personai – vārds, uzvārds) |

Reģistrācijas numurs vai personas kods

|  |
| --- |
|  |
| (juridiskai personai **–** reģistrācijas numurs, fiziskai personai – personas kods) |

|  |  |
| --- | --- |
| Pie darba devēja nodarbināto skaits |  |

**5.** Instruktāža un apmācība darba aizsardzībā **par darbu, kuru pildot noticis nelaimes gadījums**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ir veikta |
|  |  | nav veikta | |

**6. Nelaimes gadījuma apstākļu apraksts, traumējošie faktori, nelaimes gadījuma cēloņi**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. Papildu ziņas**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nelaimes gadījums tika izmeklēts no \_\_\_\_\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_\_.gada \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un tika atzīts, ka nelaimes gadījums

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ir** darba vides faktoru iedarbības rezultāts |
|  |  | **nav** darba vides faktoru iedarbības rezultāts |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Akts sastādīts | 20 | gada |  |  |  | eksemplāros. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izmeklēšanu veica: |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (amats) |  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (amats) |  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (amats) |  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (amats) |  | (vārds, uzvārds) |  | (paraksts) |

Kontaktpersonas tālrunis, e-pasts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pievienoto izmeklēšanas materiālu saraksts (atzīmēt vajadzīgo):

|  |
| --- |
|  |

Dokuments, kas ir pamatojums nelaimes gadījuma izmeklēšanai un konkrētu personu iesaistīšanai nelaimes gadījuma izmeklēšanā

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | izziņa par veselības traucējumu smaguma pakāpi | | |
|  | | | |
|  |  | nelaimes gadījumā cietušā, liecinieku un atbildīgo amatpersonu paskaidrojums | | |
| (pasvītrot atbilstošo) | | | | |
|  |  | dokuments, kas raksturo notikuma vietu (norādīt, kāds) |  | |
|  |  | citi dokumenti, kas raksturo nelaimes gadījumu (minēt, kādi) |  | |
|  |  | iesaistītās personas viedoklis |  | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Aizpilda Valsts darba inspekcijas amatpersona

Akts Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reģistrēts Valsts darba inspekcijā

|  |
| --- |
| K. Valdemāra ielā 38 k-1, Rīga, LV-1010 |

(Valsts darba inspekcijas/reģionālās Valsts darba inspekcijas adrese, kurā akts reģistrēts)

Šo aktu mēneša laikā var apstrīdēt, iesniedzot Valsts darba inspekcijas direktoram attiecīgu iesniegumu (K.Valdemāra iela 38 k-1, Rīga, LV-1010).