

.....  
(įmonės, įstaigos, organizacijos pavadinimas)

**NUŠALINIMO NUO DARBO DĖL NEBLAIVUMO AR APSVAIGIMO NUO PSICHIKĄ  
VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ AKTO  
PAVYZDINĖ FORMA**

20.... m. .... d. Nr. ....

..... val. .... min.

.....

(surašymo vieta)

**Pagrindas**

(tarnybinis pranešimas, kita informacija)

**Darbuotojas**

(vardas ir pavardė)

**Pareigos**

**Darbo vieta**

**Požymiai, kuriems esant galima įtarti, kad asmuo yra neblaivus ir/ar apsvaigęs  
nuo psichiką veikiančių medžiagų:**

Iš burnos sklindantis alkoholio kvapas

(taip – 1, ne – 2)

Neadekvati elgsena (susijaudinęs, dirglus, agresyvus, vangus, kt.)

(taip – 1, ne – 2)

Nerišli kalba

(taip – 1, ne – 2)

Nekoordinuoti judesiai, nestabili laikysena

(taip – 1, ne – 2)

Alkoholio nustatymo iškvepiamame ore aparato (alkotesterio) rezultatai:

Kiti duomenys

**Darbuotojui įteiktas raštiškas nurodymas pateikti paaiškinimą dėl pateiktų  
įtarimų, kad jis yra neblaivus ar apsvaigęs nuo psichiką veikiančių medžiagų**

(taip – 1, ne – 2)

**Nušalinamo darbuotojo paaiškinimas raštu**

(pateikė, atsisakė pateikti, kita)

**Darbuotojas atsisakė darbdavio atliekamo tikrinimo dėl neblaivumo ar  
apsvaigimo nustatymo**

(taip – 1, ne – 2)

**Siuntimas dėl neblaivumo ar apsvaigimo nustatymo į asmens  
sveikatos priežiūros įstaigą**

(įteiktas – 1, neįteiktas – 2)

**Darbuotojas atsisakė vykti į asmens sveikatos priežiūros įstaigą**

(taip – 1, ne – 2)

**Nušalinimo aktą užpildė:**

_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>
_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>
_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>

**Nušalinamo darbuotojo įrašas ranka apie susipažinimą su nušalinimo aktu:**

(susipažinau ir sutinku/nesutinku su nušalinimu nuo darbo dėl neblaivumo ar apsvaigimo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(parašas)*

\_\_\_\_\_

*(vardas ir pavardė)*

\_\_\_\_\_

*(data)***Patvirtiname, kad darbuotojas atsisakė susipažinti su nušalinimo aktu\***

_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>
_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>
_____	_____	_____
<i>(pareigos)</i>	<i>(parašas)</i>	<i>(vardas ir pavardė)</i>

\* Pildoma, jei nušalinamas darbuotojas atsisako susipažinti su nušalinimo aktu.

\_\_\_\_\_