4. pielikums   
Ministru kabineta   
2001. gada 3. aprīļa   
noteikumiem Nr. 152

*(Pielikums MK 29.11.2016. noteikumu Nr. 747 redakcijā, kas grozīta ar MK 04.06.2020. noteikumiem Nr. 353; sk. noteikumu 26.10 punktu)*

**Darbnespējas lapa B**Iesniedzama Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūrā

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reģistrācijas Nr. | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| Pirmreizēja/Lapas Nr. |  | | | | turpinājums | | |
| (attiecīgo pasvītrot) | |  | | | |  | | |
|  | | |  |  | | | | |
| (ārsta vai ārsta palīga vārds un uzvārds) | | |  | (ārsta vai ārsta palīga prakses reģistrācijas Nr.) | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (prakses vieta – nosaukums, adrese – vai ārstniecības iestādes nosaukums,  iestādes kods un adrese) | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izsniegta |  | | |  |  | | |
|  | (datums, mēnesis, gads) | | |  | Ārsta vai ārsta palīga  personīgais spiedogs | | |
|  | |  | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF-http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF | | |  | Vīr.     Siev. |
| (darbnespējīgās personas vārds un uzvārds) | |  | (personas kods) | | |  | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF        http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF (attiecīgo atzīmēt) |

|  |  |
| --- | --- |
| Dzīvesvietas adrese |  |
|  |  |
|  |  |

**Pārejošas darbnespējas cēlonis:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF saslimšana ar tuberkulozi | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF arodslimība | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF grūtniecība | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF dzemdības |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF nelaimes gadījums darbā | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF cits cēlonis | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF slima bērna kopšana | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF slima bērna kopšana stacionārā |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF ceļu satiksmes negadījums | |  |
| (bērna vārds un uzvārds) |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF karantīna | | http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF-http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF protezēšana vai ortozēšana | | (bērna personas kods) |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF rehabilitācija |  | |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF smagi slima bērna kopšana ar konsilija lēmumu | | |
| http://www.likumi.lv/wwwraksti/2013/134/BILDES/KVADRATS.GIF bērna ar kaulu lūzumiem kopšana | | |

|  |
| --- |
| **Atzīmes par ārsta vai ārsta palīga noteiktā režīma pārkāpšanu:** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ārsta vai ārsta palīga paraksts |  |
|  |  |

**Atbrīvošana no darba**

Noteikta invaliditāte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No kura datuma | Līdz kuram datumam ieskaitot | Ārsta vai ārsta palīga paraksts |  |  |
|  | (datums, mēnesis, gads) |
| no | līdz |  |  |  |
| no | līdz |  |  | Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas amatpersona |
| no | līdz |  |  |
|  |  |  |  | (vārds, uzvārds, paraksts) |

**Atzīmes par nosūtīšanu pie ārsta speciālista un uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jāstājas darbā** | | |  | | | |
|  | (datums, mēnesis (vārdiem)) | | | | | |
| **Darbnespēja turpinās** no | | | |  | | |
|  | | (datums, mēnesis (vārdiem)) | | | | |
| **Pirmā darbnespējas diena** (ziņas no iepriekšējās A vai B darbnespējas lapas, ja tāda ir) | | | | |  |
| (datums, mēnesis, gads) |
|  | | | | |  |
| (ārsta vai ārsta palīga paraksts un personīgais spiedogs) | | | | | |

**Darba devēja informācija**

I. Apstiprinu, ka darbinieks darbnespējas laikā neieradās darbā   
(ieskaitot pirmās 10 darbnespējas dienas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| no | |  | | līdz | |  | |  | |
|  | (datums, mēnesis, gads) | |  | | (datums, mēnesis, gads) | |  | |

Izmantoja atvaļinājumu bez darba samaksas saglabāšanas, ikgadējo atvaļinājumu, kas sakrīt ar darbnespējas periodu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| no |  |  | līdz |  |
|  | (datums, mēnesis, gads) |  |  | (datums, mēnesis, gads) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (darba devēja pilns nosaukums) | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apdrošinātāja numurs |  | Darba devējs |  |
|  |  |  | (vārds, uzvārds, paraksts) |
|  |  |  |  |

II. Apstiprinu, ka darbinieks darbnespējas laikā neieradās darbā   
(ieskaitot pirmās 10 darbnespējas dienas)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| no |  | līdz |  |
|  | (datums, mēnesis, gads) |  | (datums, mēnesis, gads) |

Izmantoja atvaļinājumu bez darba samaksas saglabāšanas, ikgadējo atvaļinājumu, kas sakrīt ar darbnespējas periodu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| no |  | | | līdz |  | |
|  | (datums, mēnesis, gads) | | |  | (datums, mēnesis, gads) | |
|  |  | | |  |  | |
| (darba devēja pilns nosaukums) | | | | | | |
| Apdrošinātāja numurs | |  | Darba devējs | | |  |
|  | |  |  | | | (vārds, uzvārds, paraksts) |
|  | |  |  | | |  |

**Pašnodarbinātā informācija**

Apliecinu, ka nevarēju strādāt un gūt ienākumus sakarā ar darbnespēju

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| no |  |  | līdz |  |
|  | (datums, mēnesis, gads) |  |  | (datums, mēnesis, gads) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apdrošinātāja numurs |  | Pašnodarbinātais |  |
|  |  |  | (vārds, uzvārds, paraksts)' |