



Valsts darba
inspekcija



PORTĀLĀ WWW.LATVIJA.LV PIEEJAMI **17**
VALSTS DARBA INSPEKCIJAS E-PAKALPOJUMI!

PAZIŅOJUMS PAR NOTIKUŠU NELAIMES GADĪJUMU DARBĀ

1. Atrodi Valsts darba inspekcijas e-pakalpojumu!

<p>Ieraksti meklētājā iestādes nosaukumu!</p> <p>E-pakalpojumi Par portālu Palīdzība</p> <p>Valsts darba inspekcija <input type="text"/></p> <p><input type="submit" value="🔍"/></p>	<p>Izvēlies e-pakalpojumu!</p> <p>► Paziņojums par notikušu nelaimes gadījumu darbā ē!</p>
---	--

2. Autenticējies un/vai uzsāc e-pakalpojumu!

<p>Autenticējies!</p> <p> <input type="checkbox"/> eID <input type="checkbox"/> Swedbank <input type="checkbox"/> SIEB <input type="checkbox"/> Citadele <input type="checkbox"/> Norvik Banka <input type="checkbox"/> Nordea <input type="checkbox"/> DNB <input type="checkbox"/> MTB <input type="checkbox"/> PrivatBank </p>	<p>Ja autenticējies jau iepriekš, tad spied pogu "Uzsākt e-pakalpojumu"!</p> <p><input type="button" value="Uzsākt e-pakalpojumu"/></p>	<p>Iepazīsties ar lietošanas nosacījumiem!</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Piekrītu e-pakalpojuma lietošanas nosacījumiem</p> <p><input type="button" value="Tālāk"/></p>
---	--	---

3. Norādi pamatinformāciju!

<p>Norādi savu kontaktinformāciju!</p> <p>Vārds: JĀNIS Uzvārds: KALNIŅŠ <small>Tāl.nr. paraug</small> Kontaktārunis: * <input type="text"/> E-pasta adrese: * <input type="text"/></p>	<p>Norādi pārstāvēto pusi!</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nelaimes gadījuma darbā liecinieks <input type="radio"/> Persona, kurai ir informācija par nelaimes gadījumu darbā <input type="radio"/> Cietušais <input type="radio"/> Darba devējs 	<p>Ja pārstāvi darba devēju, norādi un apstiprini tā reģ. Nr. un savu amatu, vai tā p.k., vārdu un uzvārdu!</p> <p>Personas veids: * <input checked="" type="radio"/> Juridiska persona <input type="radio"/> Fiziska persona</p> <p>Reģistrācijas Nr.: * <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Apstiprināt</p> <p>Nosaukums: * <input type="text"/></p> <p>Amats: * <input type="text"/></p>	<p><input type="button" value="Tālāk"/></p>
---	--	---	---

4. Norādi detalizētu informāciju par nelaimes gadījumu!

<p>Ja neesi cietušais, tad norādi un apstiprini cietušās personas datus (p.k., vārdu, uzvārdu, darba devējs norāda arī amatu)!</p> <p>Cietušā personas kods: <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Apstiprināt personas kodu</p> <p>Vārds: * <input type="text"/></p> <p>Uzvārds: * <input type="text"/></p>	<p>Ja dati nav zināmi, atzīmē to! (nav pieejams darba devējam)</p> <p>Īpaša atzīme: <input checked="" type="checkbox"/> - man nav zināmi cietušās personas dati</p>
<p>Ja neesi cietušā darba devējs, tad norādi un apstiprini cietušās personas darba vietas datus (reģ. Nr. vai p.k., vārdu un uzvārdu, cietušais norāda arī amatu un darba attiecību statusu)!</p> <p>Darba devēja veids: * <input checked="" type="radio"/> Juridiska persona <input type="radio"/> Fiziska persona</p> <p>Reģistrācijas numurs: * <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Apstiprināt reģistrācijas numuru</p> <p>Nosaukums: <input type="text"/></p> <p>Adrese: <input type="text"/></p>	<p>Ja dati nav zināmi, atzīmē to! (nav pieejams cietušajam)</p> <p>Īpaša atzīme: <input checked="" type="checkbox"/> - man nav zināmi cietušās personas darba vietas dati</p>
<p>Norādi informāciju par nelaimes gadījumu (notikuma adrese, datums, laiks un apraksts)!</p> <p>Negadījuma adrese: * <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Norādīt</p> <p>Negadījuma datums: * <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><small>(Formāts - DD.MM.GGGG, piemēram "18.11.2011")</small></p> <p>Negadījuma laiks: * <input type="text"/></p> <p><small>(Formāts - ss.mm, piemēram "11:30")</small></p> <p>Īss notikušā apraksts: * <input type="text"/></p>	<p>Pārbaudi un nosūti datus Valsts darba inspekcijai!</p> <p><input type="button" value="Nosūtīt"/></p> <p>Pēc veiksmīgas datu nosūtīšanas parādīsies ziņojuma identifikācijas informācija (reģ. Nr. un datums)!</p>