



**REPUBLIKA E SHQIPËRISË**  
**MINISTRIA E EKONOMISË DHE INOVACIONIT**  
**INSPEKTORATI SHTETËROR I PUNËS DHE SHËRBIMEVE SHOQËRORE**  
**DREJTORIA RAJONALE XXXXXX**

**ANEKSI- LISTË VERIFIKIMI PËR AKSIDENT NE PUNE**

**PROTOKOLL**

Nr \_\_\_\_\_ Datë \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*Mbi hetimin e aksidentit në punë, në bazë të Ligjit “Për Sigurinë dhe Shëndetin në Punë”  
Nr 10 237 datë 18/02/2010*

Vlerësimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të **Nenit 28 Pika \_\_\_ Gërma \_\_\_\_\_**  
Klasifikimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të **Nenit 29 Pika \_\_\_\_\_**

Hetimi për aksidentin e ndodhur në subjektin “ \_\_\_\_\_ ”,  
me aktivitet: \_\_\_\_\_,

në datë \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Njoftuar nga: \_\_\_\_\_.

*Filloi në datë \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/ dhe mbaroi në datë \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/*

Për hetimin e këtij aksidenti është bashkëpunuar me ( të specifikohen institucionet):

**A. Të dhëna për punëmarrësin/it e aksidentuar :**

Nr	Te dhëna të kërkuara	Punëmarrës i aksidentuar	Punëmarrës i aksidentuar	Punëmarrës i aksidentuar	Punëmarrës i aksidentuar	Punëmarrës i aksidentuar
1	Emër Mbiemër					
2	ID					
3	Data e lindjes					
4	Mosha					
5	Vendi i lindjes					
6	Shtetësia					
7	Statusi familjar					
8	Pozicioni i punës					
9	I siguruar					
10	Periudha totale e punësimit					
11	Periudha totale e punësimit me këtë punëdhënës					
12	Periudha totale e punësimit në punën aktuale					
13	Lloji i marrëdhënies së punësimit					

14	Kontrata e punës, e lidhur në datë:					
15	Sëmundjet nga të cilat vuan i aksidentuari					
16	Shkaku i aksidentit					
17	dd/mm/vvvv- Dita-orë e aksidentit					
18	Kohëzgjatja ditore e punës (orë-fillim-mbarim)					
19	Ditën e aksidentit personi i dëmtuar punoi në total: (orë)					
20	Pjesë të trupit të dëmtuara dhe lloji i dëmtimit					
21	Niveli i alkolit/drogave narkotike apo substancave të tjera në gjak					
22	Kohëzgjatja e paaftësisë për punë si pasojë e aksidentit					
23	Parashikohet rikthimi në vendin e punës pas riaftësimit					
24	Përshkrimi i vendndodhjes së aksidentit					
25	Natyra e punës					
26	Shenime të tjera për sqarime me të detajuara (nese ka)					
27	Disponohet Proces-verbali aksidenti në punë” tip, lëshuar nga ISSH.					

**B.Vendi i ngjarjes:**

Raportimi i aksidentit të punëdhënësi është bërë nga \_\_\_\_\_  
(emri, mbiemri dhe pozicioni)

Dëshmitarët në vendngjarje \_\_\_\_\_  
(emër dhe mbiemër)

**C.Kontrolli tek vendi i aksidentit:**

Është bërë në orën \_\_\_\_ datë \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ nga \_\_\_\_\_

Në kohën e kryerjes së kontrollit, a ishte lënë vendi i ngjarjes në gjendjen e tij origjinale?: Po  Jo

Nëse nuk ishte lënë në gjendjen origjinale, arsyet dhe përshkrimi i ndryshimeve : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**D. Përshkrimi i historisë së aksidentit** \_\_\_\_\_

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

**E.Pengesat e identifikuar (nëse ka) që kanë ndikuar në hetimin e aksidentit :** \_\_\_\_\_

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

**F. Skema vizatimore e vendit të ngjarjes** (Ti bashkëngjitet Protokollit mbi hetimin e aksidentit në punë)

Shënime:	
----------	--

<u>Inspektori 1:</u> Emer Mbiemër:	NUI:	(nënshkrimi)
<u>Inspektori 2:</u> Emer Mbiemër:	NUI:	(nënshkrimi)
<u>Inspektori 3:</u> Emer Mbiemër:	NUI:	(nënshkrimi)
<b>Subjekti</b> (Punëdhënësi/Personi i autorizuar) Emer Mbiemër:	ID:	(nënshkrimi)