

2009.gada 15.septembra
noteikumiem Nr.1045

Veidlapa Nr.7

Maksātnespējīgā darba devēja _____ darbinieku saraksts,

(nosaukums)

kuriem pieprasīta kaitējuma atlīdzība sakarā ar nelaimes gadījumu darbā vai arodslimību

Nr. p.k.	Uzvārds, vārds	Personas kods	Kaitējuma atlīdzība par visu nesamaksāto laikposmu			Kaitējuma atlīdzības summa mēnesī	Kaitējuma atlīdzības summa par četriem gadiem uz priekšu
			periods		summa		
			no	līdz			
1	2	3	4		5	6	7
1.							
2.							
...							
				Kopā			

Administrators _____
(vārds, uzvārds) _____
(paraksts)*

Datums* _____

Piezīme.

* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Tieslietu ministra vietā –
iekšlietu ministre

L.Mūrniece