|  |
| --- |
| **Образец акта о появлении работника на рабочем месте в состоянии опьянения** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| *(наименование организации)* | | | | |
|  | | | | |
| **АКТ** | | | | |
|  | | | | |
| *«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.* | | | | № *\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |  |  |  |
| г. Москва |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **О появлении работника на рабочем месте в состоянии опьянения** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мною, |  | | , |
|  | (должность, фамилия, инициалы) | |  |
| в присутствии: | |  | , |
|  |  | (должности, фамилии, инициалы работников) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| составлен настоящий акт о нижеследующем: | |  |
|  | | |
| (место, дата, время) | | |
| работник |  | |

(должность (профессия), Ф.И.О.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | в состоянии |  |
| (появился на работе; находился на работе) |  | (алкогольного, наркотического |
|  | | опьянения. |
| или токсического) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Имеются следующие признаки, свидетельствующие, что |  |
|  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| находился в состоянии |  | опьянения\*: |
|  | (алкогольного, наркотического или токсического) |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| (в произвольной форме описать состояние сотрудника) | | |

\* Могут быть следующие признаки, подтверждающие состояние опьянения:

а) алкогольного:

— запах алкоголя в выдыхаемом воздухе;

— нарушение координации движений, неустойчивость, шатающаяся походка;

б) наркотического и токсического:

— ускоренная речь, быстрая смена ассоциаций и поверхностность суждений;

— снижение критичности по отношению к своему поведению и высказываниям;

— узкие зрачки и бледность.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Свое состояние | *.* | | | | объяснил | |  | |  |
|  | (фамилия, инициалы) | | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | . |
| (в произвольной форме изложить объяснения) | | | | | | | | |  |
|  | | направлен на медицинское освидетельствование для установления факта употребления | | | | | | |  |
| (фамилия, инициалы) | |  | |  | |  | |  |  |
| *алкоголя,* | | | | состояния | | *алкогольного* | | опьянения. | | |  |
| (алкоголя, наркотических, токсических веществ) | | | |  | | (алкогольного, наркотического или токсического) | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты медицинского освидетельствования |  |  |
|  | (заполняется после проведения |  |
|  | | . |
| медицинского освидетельствования) | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Свой отказ от письменных объяснений и медицинского освидетельствования | | | |  |
|  | мотивировал |  | |  |
| (Ф.И.О.) |  |  | |  |
|  | | | | . |
| (в произвольной форме изложить причины отказа от предоставления объяснений) | | | |  |
| На основании ст. 76 Трудового кодекса РФ |  | был отстранен от работы до |  | . |
|  | (Ф.И.О.) |  |  |  |

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |
| Настоящий акт составил: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |