

(Neblaivumo nustatymo akto forma)

(policijos įstaigos (padalinio) pavadinimas, adresas, kodas)

NEBLAIVUMO NUSTATYMO AKTAS

_____ m. _____ d. _____ val. _____ min. Nr. _____

(surašymo vieta)

(asmens, kuris įtariama yra neblaivus, vardas, pavardė, gimimo data)

Aš, _____
(policijos pareigūno pareigos, vardas, pavardė)

(laukelius pažymėti X):

1. Nustačiau neblaivumo požymius:

- ☐ 1.1. iš burnos sklindantis alkoholio kvapas (☐ panaudotas bekontaktis alkoholio detektorius);
☐ 1.2. neadekvati elgsena;
☐ 1.3. nerišli kalba;
☐ 1.4. nekoordinuoti judesiai.

2. Įvertinau bendrą asmens būklę:

2.1. eiti tiesia linija – pėda po pėdos: ☐ gali ☐ negali ;

2.2. stovėdamas pirštu pataikyti į nosies galą (atsimerkęs ir užsimerkęs): ☐ gali ☐ negali

3. Asmeniui nurodžius, kad alkoholį vartojo prieš _____, atlikau tikrinimą prietaisais

(nurodomas laikas)

_____:

(gamybinė markė, modelis, metrologinės patikros sertifikato Nr.)

3.1. pirmasis tikrinimas _____
(laikas) (rodmenys)

3.2. antrasis tikrinimas (jei buvo atliktas) _____
(laikas) (rodmenys)

☐ 4. Asmuo vengia neblaivumo patikrinimo:

☐ 4.1. įspėtas dėl filmavimo;

☐ 4.2. paaiškinti atsisakymo tikrintis arba atlikti medicininę apžiūrą teisiniai padariniai;

☐ 4.3. pasiūlyta asmeniui leisti jį tikrinti ir įvertinti bendrą asmens būklę.

Su tikrinimo rezultatais _____
(asmuo įrašo, ar sutinka su tikrinimo rezultatais, jei nesutinka arba vengia tikrinimo, nurodomi motyvai)

Esu informuotas, kad nesutikdamas su tikrinimo rezultatais ne vėliau kaip per valandą po to, kai atliktas tikrinimas, galiu pats kreiptis, o jei esu sulaikytas – prašyti būti pristatomas į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kad būtų atlikta medicininė apžiūra savo lėšomis.

(asmens parašas)

(asmens vardas, pavardė)

(policijas pareigūno pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardē)