

Заповнює і зберігає охорони	Виданий _____ 20 ____ р. _____ (число, місяць)	
	Л І Н І Я В І Д Р І З У	
Л І С Т О К З А К Л А Д У	ЛИСТОК НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ	
	ПЕРВИННИЙ, ПРОДОВЖЕННЯ ЛИСТКА № _____ Серія _____ (відповідне підкреслити)	
	_____ (назва і місцезнаходження закладу охорони здоров'я)	
	Виданий _____ (число, місяць)	
	_____ (прізвище, ім'я, по батькові непрацездатного)	
	_____ (місце роботи: назва підприємства, установи, організації)	
	Діагноз первинний:	Діагноз заключний:
	Причина непрацездатності: захворювання загальне – 1, професійне та аварій на ЧАЕС – 3, нещасний випадок на виробництві та його наслідки	

У зв'язку з тимчасовою втратою працездатності страхуванню підлягають особи, які працюють на умовах трудового договору (контракту), цивільно-правового договору, на інших підставах, передбачених законом, на підприємствах, в установах, організаціях незалежно від форми власності та господарювання, у тому числі в іноземних дипломатичних та консульських установах, інших представництвах нерезидентів або у фізичних осіб, а також обрані на виборні посади в органах державної влади, органах місцевого самоврядування та в інших органах, фізичні особи – підприємці, особи, які провадять незалежну професійну діяльність, члени фермерського господарства, якщо вони не належать до осіб, які підлягають страхуванню у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності на інших підставах.

Детальніше читайте у розділі «Правова робота»

«Юридичні консультації»