

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		HACO, A.S., 1.MÁJA 1850, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 80	
IČO ¹⁾	34114661	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
ABD, S.R.O., BYSTRICKÁ CESTA 177/23, RUŽOMBEROK 034 01			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	26021986
	JOZEF TATKOVSKÝ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	BOBROVEC 50, BOBROVEC 032 21	IČSZ ⁶⁾	8602266464
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	39,1978	EUR
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	VÝROBNÁ HALA - NULTÁ LOĎ, HACO, A.S., 1.MÁJA 1850, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 80		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OPERÁTOR VÝROBY		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ 9 rokov ^{*)} _____ 0 mesiacov ^{*)} _____ 18 dní ^{*)}		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE^{*)}
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE^{*)}
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi		
	08062023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ 5 hodín	Pracovná zmena trvá od _____ 06:30 do _____ 15:00	
	Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA - NULTÁ LOĎ, HACO, A.S., 1.MÁJA 1850, LM 031 80		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC PRI ČISTENÍ VYTEČENEJ EMULZIE, KTORÁ JE SÚČASŤOU STROJA, ZLE DOSTUPIL NA TÚTO EMULZIU. TO SPÔSOBILO PADANIE ZAMESTNANCA A JEHO ZACHYTENIE O OSTRÉ ČASTI STROJA. NÁSLEDKOM TOHO BOLA REZNÁ RAZA POD PRAVÝM RAMENOM A PROSTREDNÍKOM PRAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
			III-23
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANEC: JOZEF TATKOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28082024 05092024	ŠTATUTÁR: ING. RÓBERT SLÁDEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: ING. RÓBERT SLÁDEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: DUŠAN STROMKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8211000	Vek zamestnanca 38
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240828	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 19	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 10100400	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 10100400	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 52	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 10100400	