

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KOVAL SYSTEMS, A. S.	
IČO ¹⁾	31602029	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÁ UČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA		KRÍŽNA 950/10, 018 61 BELUŠA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	12031980
	PETER SÁDECKÝ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	PRUŽINA 102, 018 22	IČSZ ⁶⁾	8003128023
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	60,0933 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	DVOR, SKLAD PLECHOV		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	SKLADNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ 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		
	29072024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín	Pracovná zmena trvá od _____ do _____	
	11	06:00 do 18:00	
	Miesto, kde došlo k úrazu DVOR, SKLAD PLECHOV		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍK VZV PREVÁŽAL ŽELEZNÝ MATERIÁL. PRI JEHO UPEVNŮVANÍ SA MATERIÁL ZOŠMYKOL Z VZV A SPADOL ZAMESTNANCOVI NA ĽAVÚ NOHU A SPŮSOBILA MU POMLIAŽDENIA V OBLASTI NÁRTU A PRSTOV. PRACOVNÍK PRI PRÁCI POUŽÍVAL VŠETKY PREDPÍSANÉ OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		
			Kód zdroja úrazu VA-49
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		
			Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	PETER SÁDECKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	06092024 12092024	
	ING. JÁN MICHÁLEK 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 DBAŤ NA BEZPEČNOSŤ PRI PRÁCI A MANIPULÁCII S BREMENAMI. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LADISLAV HANIDŽIAR 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 20240000005		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4321001	Vek zamestnanca 44
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240905	Čas úrazu 17
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	