

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa TBAU, S. R. O., KRAGUJEVSKÁ 1, 010 01 ŽILINA			
IČO ¹⁾ 52429822		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa LORI, S. R. O., MOJŠ 242, 010 01 ŽILINA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ANDREJ ŠOLTYS		Dátum narodenia 04081990
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} ŽELEZNIČIARSKA 277/3, 082 22 ŠARIŠSKÉ MICHALANY		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 9008049468
	EUR		
2	Pracovisko ⁸⁾ STAVBA, NEMECKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz TESÁRSKE PRÁCE NA STAVBE		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ dní ^{*)} 0 0 0		
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 		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 9 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 18:00		
	Miesto, kde došlo k úrazu STAVBA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}		Dátum úmrtia
	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC ANDREJ ŠOLTYS NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA _____. ZAMESTNANEC VYKONÁVAL SVOJE OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. ASI O 16:30 POČAS ZATŤKANIA KLINCŮV POMOCOU KLADIVA, SA MU RUČNÉ NÁRADIE POŠMYKLO, PRIČOM SI UDREL DO PALCA PRAVEJ RUKY. ZAMESTNANEC NA ZÁKLADE BOLESTI OZNÁMIL VEDÚCEMU DANÉHO PRACOVISKA PRACOVNÝ ÚRAZ A BOL OŠETRENÝ V NAJBLIŽŠEJ NEMOCNICI V DANOM MESTE. ZAMESTNANEC MAL V ČASE ÚRAZU PRIDELENÉ A SPRÁVNE POUŽÍVAL OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY. POŽITIE ALKOOLU V ČASE ÚRAZU NEBOLO POTVRDENÉ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		
	Kód zdroja úrazu VI-58		
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 K ŠETRENIU PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	ANDREJ ŠOLTYS Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu		TOMÁŠ KURIAK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV O PRÍČINE A ZDROJI PRACOVNÉHO ÚRAZU OSTATNÝCH ZAMESTNANCOV VYKONÁVAJÚCICH DANÉ ČINNOSTI. Dátum vykonania 29112024 c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU VLADIMÍRA PUAČINOVÁ 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		
	OKEČ¹⁶⁾ 43390 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 7115001 Vek zamestnanca 34 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 020 Poranená časť tela 54 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ Dátum úrazu Čas úrazu 16 Veľkosť organizácie 2 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 2 Pracovisko 020 Pracovný proces 22 Špecifická pracovná činnosť 21 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06060100 Odchýlka 43 Materiálový činiteľ odchýlky 06060100 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06060100		