

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNA 1730/1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾		00183636	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA	
VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNA 1730/1, 031 01 LM		Organizačná zložka, ³⁾ adresa VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY, DRUŽSTEVNA 1730/1, 031 01 LM	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JÁN KOLEŇ		Dátum narodenia 19061968
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ JILEMNICKEHO 736/20, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Štátna príslušnosť SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 51,2736		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 6806196485
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ DIELŇA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPRAVÁR		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 24 rokov ⁹⁾ 10 mesiacov ⁹⁾ 14 dní ⁹⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	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 19102022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 06,30 do 14,30		
	Miesto, kde došlo k úrazu DVOR		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ VYCHÁDZAL NA REBRÍK, ZLE STUPL NA PRIEČKU, STRATIL ROVNOVÁHU, SPADOL A SPÔSOBIL SI ZRANENIE - NARAZENÝ MALÍČEK PRAVEJ RUKY A UDRENINA PREDKOLENIA A KOLENA PRAVEJ NOHY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
	Kód zdroja úrazu IV-45		
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		
	JÁN KOLEŇ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18102024 18102024	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI NA REBRÍKU TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	JÁN NUŠTÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MATEJ KRÁL' Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) EVA DEVEČKOVÁ 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 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 90001	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 723104	Vek zamestnanca 56
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20241015	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02030100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	