

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, LUBELA 161, 032 14 LUBELA	
IČO ¹⁾ 37810413	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, LUBELA 161, 032 14 LUBELA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa ZŠ S MŠ, LUBELA 161, 032 14 LUBELA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca BRANISLAV DURNÝ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ LUBELA 56, 032 14 LUBELA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 24,3376 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
	Dátum narodenia 19041968 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6804196201 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ ŠKOLA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ŠKOLNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 17 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 18 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 26082024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 07,00 do 15,00 Miesto, kde došlo k úrazu SCHODISKO
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ SCHÁDZAL PO SCHODOCH. PRI CHÔDZI ZLE STUPL NA SCHODISKOVÝ STUPEŇ A SPÔSOBIL SI ZRANENIE - PODVRTNUTIE KOLENA PRAVEJ NOHY.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH
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 zdroja úrazu IV-45
	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	BRANISLAV DURNÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11122024 11122024	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 CHÔDZI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MGR. IVETA KALIŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ 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⁾ 80102	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 914202	Vek zamestnanca 56
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20241209	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	