

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		UNI - TECH, S. R. O.	
IČO ¹⁾	36357723	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SRO
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÁ UČTÁREŇ ROBOTNÍCKA 2142/78, 017 01			
POVAŽSKA BYSTRICA			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		70 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	08101992
	BRANISLAV HARVANEČ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	ŠTIAVNIK 230,013 55	IČSZ ⁶⁾	9210088701
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	34,1200	EUR
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE ⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾	VÝROBNÁ HALA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	ÚDRŽBÁR	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ⁹⁾	1 mesiacov ⁹⁾ 16 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE ¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE ¹⁰⁾	
	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	01062020	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE ¹⁰⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	VÝROBNÁ HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE ¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾	ZAMESTNANEC BRANISLAV HARVANEČ NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 16.7.2021 O 14,00 HOD. VYKONÁVAL OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI SPOJENÉ S PRACOVNOU POZÍCIOU ÚDRŽBÁR. ASI O 17.15 HOD PRACOVAL NA OPRAVE ELEKTRICKEJ ČASTI STROJA, PRIČOM NEDOPATRENÍM PRI MANIPULÁCIÍ SO SÚČIASTKOU DOŠLO K SKRATU A TÝM K TVORBE PLAMEŇA, KTORÝ SPÔSOBIL ZAMESTNANCOVI PRACOVNÝ ÚRAZ. ZAMESTNANEC PRI PRÁCI NA ELEKTRICKOM ZARIADENÍ NEVYPOL PRÍVOD ELEKTRICKEJ ENERGIE K CELEJ ČASTI ZARIADENIA. ZAMESTNANEC MAL RIADNE PRIDELENÉ OOPP, KTORÉ V ČASE ÚRAZU POUŽÍVAL. SKÚŠKOU ALKOOLU V DYCHU VYKONANOU NA MIESTE S VÝSLEDKOM 0,00 MG/L NEBOLO PREUKÁZANÉ POŽÍVANIE ALKOOLU.	
	Zdroj úrazu ¹¹⁾	ELEKTRINA STREDNÉHO A NÍZKEHO NAPÄTIA (DO 300 V PROTI ZEMI)	
7		Kód zdroja úrazu	IX-70
8	Príčina úrazu ¹²⁾	POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV	
		Kód príčiny úrazu	8

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM ZÁPISU O PRACOVNOM ÚRAZE A NEMÁM NÁMIETKY K ŠETRENIU PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	BRANISLAV HARVANEČ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16072021 20072021	ING. AUGUSTÍN DUBNÍČKA, PHD. 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 OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE O PRÍČINE A ZDROJI ÚRAZU ZAMESTNANCOV PRACOVNEJ POZÍCIE ÚDRŽBÁR, HLAVNE SO ZÁSADAMI BEZPEČNEJ PRÁCE NA ELEKTRICKÝCH ZARIADENIACH. Dátum vykonania 30082021		
	MGR. DANIEL VELACEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY K SPÔSOBU ŠETRENIA PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODAŤ. JAROSLAV PALEC 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 20210000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 72430 4	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 28
	Pohlavie zamestnanca ☐	Druh poranenia 1	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 16072021	Čas úrazu 17
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011 Pracovný proces 52
	Špecifická pracovná činnosť 42	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 05020401	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 05020401	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 12	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 05020401	