

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa EUROSTYLE SYSTEMS BÁNOVCE S.R.O.			
IČO ¹⁾ 50070509	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EUROSTYLE SYSTEMS BÁNOVCE S.R.O., PARTIZANSKA 916/73, BÁNOVCE NAD BEBRAVOU		Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ELENA PORUBSKÁ		Dátum narodenia 26061974
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} J, MATUSKU 766/19, 957 01 BÁNOVCE NAD BEBRAVOU		Štátna príslušnosť SLOVENSKO
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7456297167
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ EUROSTYLE SYSTEMS BÁNOVCE S.R.O., HALA 2		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR VÝROBY		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 0 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 31072024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 13:50 do 21:50		
	Miesto, kde došlo k úrazu EUROSTYLE SYSTEMS BÁNOVCE S.R.O., HALA 2		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}		Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POČAS PORADY, PRACOVNÍČKA UROBILA KROK DOPREDU PO RUKAVICE , PRIČOM SA POTKLA NÁSLEDKOM ČOHO SPADLA A ZRANILA SA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
	Kód zdroja úrazu IV-44		
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⁾ SÚHLASÍM S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU.		
	ELENA PORUBSKÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10122024 19022025	ING. VLADIMÍR SMOLKA 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 OPATRnosť PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania JANA SLÁVIKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAМИ. PATRIK SKALIČAN 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 22290	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7543000	Vek zamestnanca 50
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20241210	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020000	