

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa A2B, S.R.O. HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA	
IČO ¹⁾ 36010057	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EKONOMICKÝ, HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa A2B, S.R.O. HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JAKUB MIČICA Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} TURIE 305, 013 12 TURIE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 56,7999 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
	Dátum narodenia 27041995 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 9504278685 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ NOVÁ BOŠÁCA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SENIOR TECHNIK SERVISU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov ^{*)} 11 mesiacov ^{*)} 30 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 26012024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu NOVÁ BOŠÁCA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍK SPÚŠŤAL BATÉRIE ZAVESENÉ NA LANE. PRI SPÚŠŤANÍ SA ODTRHLA RÚČKA NA, KTOREJ BOLO UPEVNENÉ LANO A PRI SNAHE ZACHYTIŤ LANO RUKOU BOLA PRACOVNÍKOVÍ SPÔSOBENÁ POPÁLENINA DLANE. PRACOVNÍK BOL PREVEZENÝ NA OŠETRENIE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ZDVÍHACIE A DOPRAVNÉ ZARIADENIE - POMÔCKY
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 II-11 Kód príčiny úrazu 12	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	JAKUB MIČICA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13032025 13032025	
	ING. KATARÍNA ČAČKOVÁ 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 POZORNOSŤ PRI MANIPULÁCII S MATERIÁLOM. OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. KATARÍNA ČAČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARKÉTA KŘENOVÁ 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⁾ 33140	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3113999	Vek zamestnanca 29
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 061	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250307	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 020
	Špecifická pracovná činnosť 43	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11050100	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 11050100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 10	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11050100	