

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA, UL. HLAVNÁ 135, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA
IČO ¹⁾	00315915
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VEREJNÁ SPRÁVA Organizačná zložka, ³⁾ adresa OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA, UL. HLAVNÁ 135, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	
100% ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MIROSLAV BRTÁŇ Trvalý - prechodný pobyt* HLAVNÁ 145/125, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 42,2999 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
2	Dátum narodenia 09111981 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 8111097753 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz KURČ, ÚDRŽBÁR ZARIADENÍ A MAJETKU OBCE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov* 11 mesiacov* 15 dní* 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 11052023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 05,00 do 13,00 Miesto, kde došlo k úrazu DSS A ZPS, SCHODISKO
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI SCHÁDZANÍ PO SCHODOCH DO KOTOLNE ZRANENÝ ZLE STUPL NA SCHODISKOVÝ STUPEŇ, SPADOL A SPÔSOBIL SI PODVRTNUTIE ČLENKA 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		
	MIROSLAV BRTÁŇ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29042025 29042025	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		
	VLADIMÍR MLYNČEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. ANDREA ULIČNÁ 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 20250000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 84110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 816201	Vek zamestnanca 43
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250426	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 051
	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	