

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ESOX - PLAST, S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN	
IČO ¹⁾	36381012	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ESOX - PLAST, S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ESOX - PLAST, S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		□ □ % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	17031964
	MIROSLAV DURDIK	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	SENICKÁ 622/1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 04	IČSZ ⁸⁾	6403176670
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	34,8958 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	SKLAD	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	SKLADNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	4 rokov ¹²⁾	6 mesiacov ¹³⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁶⁾	
	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	10102023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	NAKLADACIA PLOCHA SKLADU	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	□ □ □ □ □ □
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI NAKLADANÍ PALIET S MATERIÁLOM - KARTÓNY S PLASTOVÝMI VÝLISKAMI NA LOŽNÚ PLOCHU VOZIDLA SA VRCHNÁ PALETA ZACHYTLA O VRCH AUTA, MATERIÁL Z PALETY SA ZOSUNUL NA ZRANENÉHO A SPÔSOBIL ZRANENIE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		
		Kód zdroja úrazu VA-49	
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	NEPOUŽÍVANIE ALEBO NESPRÁVNE POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH A PRIDELENÝCH OSOBNÝCH OCHRANNÝCH PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV		
		Kód príčiny úrazu 10	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MIROSLAV DURDIAK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	12052025 12052025	
	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 OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV - SKLADNÍKOV S PÚ, S DÔRAZOM NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠť PRI PRÁCI A POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH A PRIDELENÝCH OOPP. Dátum vykonania 16052025		
	ING. PAVLÍNA DEVEČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK JÁN HELEBRANT Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK KRISTÍNA ŠVIHROVÁ 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⁾ 25200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 413102	Vek zamestnanca 61
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 21
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250507	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040201	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14100000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14100000	