

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		LABANT, SPOL. S R.O.; POD LACHOVCOM 1203, 020 01 PÚCHOV	
IČO ¹⁾	36331503	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
LABANT, SPOL. S.R.O., POD LACHOVCOM 1203, 020 01 PÚCHOV			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	23031967
	JAROSLAV JANKULÁR	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	SLAŽANY 34, 951 71 DOLNÉ SLAŽANY	IČSZ ⁸⁾	6703236639
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	58,3529 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	NÁVES NÁKLADNÉHO VOZIDLA - PARKOVISKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	VODIČ NÁKLADNEJ DOPRAVY		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	5 rokov ¹²⁾	4 mesiacov ¹³⁾ 12 dní ¹⁴⁾
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		
	13052024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od 12:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	NÁKLADNÁ ČASŤ - NÁVES VOZIDLA ZAPARKOVANÉHO NA PARKOVISKU	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANEC JAROSLAV JANKULÁR NASTÚPIL DO PRÁCE DŇA 12.5.2025 O 12:00 HOD. VYKONÁVAL OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI SPOJENÉ S PROFESIOU VODIČA NÁKLADNEJ DOPRAVY. O 15.30 HOD. MANIPULOVAL S POJAZDNÝM KOŠOM NA TOVAR, KTORÝ SA SKLADÁ S VIACERÝCH ČASŤÍ, VERTIKÁLNE NA SEBA SEDIACICH. PRI TLAČENÍ KOŠA DOŠLO JEHO POHYBOM K POVYSUNUTIU DIELCOV OD SEBA, PRIČOM DO PRIESTORU MEDZI DIELCE NEVEDOMKY ZAMESTNANEC TLAČENÍM VLOŽIL KONCOVÚ ČASŤ PRSTA. SPÄTNÝM POHYBOM MU ČASŤ PRSTA DIELEC AMPUTOVAL. ZAMESTNANEC NEBOL POD VPLYVOM ALKOHOLU. MAL PRIDELENÉ A SPRÁVNE POUŽÍVAL OOPP - OCHRANNÉ RUKAVICE. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ DRUHOU OSOBOU. PRACOVISKO BOLO V PORIADKU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	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 SO ŠETRENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU. SÚHLASÍM SO ZNENÍM		
	 JAROSLAV JANKULÁR Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	12052025 12052025	
	 ING. MARTIN CHOVANEC 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV O PRÍČINE A ZDROJI PRACOVNÉHO ÚRAZU VYKONÁVAJÚCICH UVEDENÉ ČINNOSTI. Dátum vykonania 12062025		
	 ING. MARTIN CHOVANEC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM ČO DODAŤ MIROSLAV JANCÍK 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 20250000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 60240	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332999	Vek zamestnanca 58
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 040	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250512	Čas úrazu 15
	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 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11049900	
	Odchýlka 40	Materiálový činiteľ odchýlky 11049900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 64	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11049900	