

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa TBAU, S. R. O.	
IČO ¹⁾ 52429822	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	OBMEDZENÝM , adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") %³⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JOZEF JASKO Miesto trvalého pobytu⁵⁾ PALÁRYKOVA 1629/28 069 01 SMŤA Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} Dátum narodenia 100 Štátna príslušnosť 15031967 Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 6703156471 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ STAVBA V NEMECKU (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz STAVEBNÝ ROBOTNÍK dĺžka u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ dní ^{*)}
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE^{**) 29} Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE^{**) 29} 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 1532021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 4 7:00 15:30
5	Ide o úraz: smrteľný STAVBA V NEMECKOM MESTE AUGSBURG s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ NA STAVBE SA POHYBOVAL , NEVŠIMOL SI OBRUBNÍK NA KTOROM SI NEČAKANE ZVRTOL ĽAVÝ ČLENKOVÝ KĽB DO DORZÁLNEJ FLEXIE. ODVTEDY MÁ SILNÉ BOLESTI ĽAVÉHO LÝTKA A OPUCH. NAKOLKO PRÁCE VYKONÁVA V NEMECKU, OŠETRENÝ BOL PRIAMO TAM. PO PRÍCHODE NA SLOVENSKO ŠIEL NA ĎALŠIE VYŠETRENIA, MUSEL DAŤ PRELOŽIŤ ZÁZNAM Z NEMECKA, ÚRAZ ZAMESTNÁVATEĽ VYŠETRUJE OD 17.8.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE Kód zdroja úrazu
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

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY K ŠETRENIU ÚRAZU.		
	JOZEF JAŠKO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	1782021 1882021	TOMÁŠ KURIAK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NEUKLADÁ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné OSTATNÝCH OBOZNÁMIŤ S ÚRAZOM Dátum vykonania 31082021		
	TOMÁŠ KURIAK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE VLADIMÍRA PAUČINOVÁ 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 20210000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 41209	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7111000	Vek zamestnanca 54
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 60
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ DEZZZ	Dátum úrazu	Čas úrazu
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 020
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 020000000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 020000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 30	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 020000000	