

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾		00183636	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA	
VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LM, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LM		Organizačná zložka, ³⁾ adresa VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LM	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		 %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JÁN KOREŇ		Dátum narodenia 11121997
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ REVOLUČNÁ 156/7, 031 01 L.MIKULÁŠ		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 35,7586		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 9712114511
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ VEREJNÉ PRIESTRANSTVÁ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ZÁVOZNÍK		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 7 rokov ⁹⁾ 9 mesiacov ⁹⁾ 28 dní ⁹⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	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 18102024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 06,30 do 14,30		
	Miesto, kde došlo k úrazu LIPTOVSKÁ ONDRAŠOVÁ, UL. RÁZTOCKÁ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI VYSÝPANÍ SEPAROVANÉHO ODPADU STÁL ZRANENÝ ZÁVOZNÍK NA ĽAVEJ STUPAČKE STOJACEHO SMETIARSKÉHO AUTA, KEĎ DOŠLO K NÁRAZU OSOBNÉHO MOTOROVÉHO VOZIDLA DO ZADNEJ ČASTI SMETIARSKÉHO AUTA A NÁRAZ SPÔSOBIL ZRANENIE DOLNÝCH KONČATÍN ZÁVOZNÍKA.		
	DOPRAVNÁ NEHODA JE V ŠETRENÍ DOPRAVNEJ POLÍCIE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY		
	 Kód zdroja úrazu I-02		
8	Príčina úrazu ¹²⁾ OHROZENIE INÝMI OSOBAMI, NAPR. ODVEDENIE POZORNOSTI PRI PRÁCI, ŽARTY, HÁDKY, INÉ NESPRÁVNE A NEBEZPEČNÉ KONANIE		
	 Kód príčiny úrazu 11		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	JÁN KOREŇ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	02062025 02062025	
	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 OPATRnosť PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	JÁN NUŠTÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MATEJ KRÁL' Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) EVA DEVEČKOVÁ 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⁾ 90001	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 933302	Vek zamestnanca 27
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 68
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250529	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 061
	Špecifická pracovná činnosť 70	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 99000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12020100	