

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		GABOR SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾	36322067	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
GABOR SPOL. S.R.O., J. GABORA 1, 957 01		SPOLOČNOSŤ	
BANOVCE NAD BEBRAVOU			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	JARABINCOVÁ NAĎA		13031974
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}		Štátna príslušnosť SLOVENSKO
	HRADIŠTE 301, 95854, HRADIŠTE		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 33,0450		IČSZ ⁶⁾ 7453131345
Je nemocensky poistený		EUR	
ÁNO - NIE ^{*)}			
2	Pracovisko ⁸⁾		
	HALA 2 - FINISH 2		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OBUVNÍK, PRÍPRAVÁR, ZVRŠKÁR A LEPIČ OBUVI		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 14 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 7 dní ^{*)}			
3	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		
	25092019		
Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené			
ÁNO - NIE ^{*)}			
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín		Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu HALA 2 - FINISH 2		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	ÁNO - NIE ^{*)}		
s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾		ÁNO - NIE ^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÝ ZAMESTNANEC V ČASE ÚRAZU VYKONÁVAL PRACOVNÚ ČINNOSŤ SÚVISIACU S PLNENÍM JEHO PRACOVNÝCH ÚLOH A POVINNOSTÍ - NA PRACOVISKU HALA2 - FINISH 2 SA POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA POŠMYKLA A NÁSLEDKOM PÁDU SI SPÔSOBILA ZRANENIE ĽAVÉHO PREDLAKTIA A ZÁPÄSTIA, A ĽAVÉHO KOLENA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
			Kód zdroja úrazu IV-44
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⁾ SÚHLASÍM S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY ÚRAZU, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	JARABINCOVÁ NAĎA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07092021 09092021	ING. JURAJ VODIČKA 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 OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE Z BOZP PO UKONČENÍ DOČASNEJ PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A OPĀTOVNOM NĀSTUPE NA PRACOVISKO PRÍSLUŠNÝM VEDÚCIM ZAMESTNANCOM. Dátum vykonania ZUZANA SOKOLÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ JAROSLAV FRANKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ MONIKA ŽEMBEROVÁ 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 20210000009		
	OKEČ ¹⁶⁾ 15200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7536001	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 07092021	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011 Pracovný proces 11
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	