

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KZLM-TILIA, SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾	36369209	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GARBIARSKA 2032, 03101 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	03031956
	VLADIMÍR GALLO	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	CSL. BRIGADY 1174/4, 03101 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	5603037308
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	26,8100 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	KZLM-TILIA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ÚDRŽBÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	11 rokov ^{*)}	1 mesiacov ^{*)} 0 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	25062021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	5 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu ADMINISTRATÍVNA ČASŤ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍK VYKONÁVAL JEDNODUCHÚ PRÁCU NA REBRÍKU. PRI ZOSTUPOVANÍ Z REBRÍKA SA REBRÍK NACHÝLIL NABOK. POŠKODENÝ SI PRI ZOSKOKU Z TRETIEHO STUPŇA REBRÍKA PORANIL PÄTU NA NOHE. POŠKODENÝ MAL VŠETKY OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
			Kód zdroja úrazu IV-45
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	VLADIMÍR GALLO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13092021 13092021	
	ING. PAVEL ŠIARNIK 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 POZORNOSŤ PRI POHYBE PO KOMUNIKÁCIÁCH, NAJMÄ NA REBRÍKU. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. PAVEL ŠIARNIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. JAROSLAV MEDVEC Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. JAROSLAV MEDVEC 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⁾ 33120	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 65
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 09092021	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999 Pracovný proces 24
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02030100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02030100	