

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		EVPU A.S. TREŇCIANSKA 19, 018 51 NOVÁ DUBNICA	
IČO ¹⁾	31562507	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	TREŇCIANSKA 19, 018 51 NOVÁ DUBNICA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	AREÁL ZŤS: LIESKOVEC 837/114, DUBNICA NAD VAHOM 018 41
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	15011958
	MILAN VEVERKA	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	PARTIZÁNSKA 457/79, SOLČANY 956 17	IČSZ ⁶⁾	5801156779
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	73,7865 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾	ZVAROVŇA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	ZVÁRAČ-ZÁMOČNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	8 rokov ⁹⁾	7 mesiacov 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	13062024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	ZVAROVŇA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC PRI VÝKONE SVOJEJ ČINNOSTI POUŽIL UHLOVÚ BRÚSKU NA BRÚSENIE ZVARENCA. V MOMENTE DOTYKU BRÚSKY S OBROBKOM DOŠLO K NÁHLEMU UVOĽNENIU BRÚSKY Z RÚK POŠKODENÉHO A NÁSLEDNÉMU ÚRAZU RAMENA ĽAVEJ RUKY. PRI PRÁCI POUŽÍVAL URČENÉ OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	POMOCNÉ RUČNÉ BICIE, UŤAHOVACIE, PRIDRŽIAVACIE, SPÁJACIE, ZVÁRACIE, ČISTIACE, MAZACIE A INÉ NÁRADIE		Kód zdroja úrazu VI-55
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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MILAN VEVERKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10062025 10062025	ING. EVA HAŠKOVÁ 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 ZVÝŠIŤ POZORNOSŤ PRI POUŽÍVANÍ NÁRADIA. OBOZNÁMIŤ VŠETKÝCH PRACOVNÍKOV O PÚT: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. EVA HAŠKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DOMINIK JURIŠ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. JOZEF FILIP 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⁾ 30400	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7212002	Vek zamestnanca 67
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 51
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250606	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07040100	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 07040100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07040100	