

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	REAL ESTATE SLOVAKIA, S.R.O.
IČO ¹⁾	36426784
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S. R. O.
ROVEN 215 PODTUREŇ, LIPTOVSKÝ HRÁDOK 033 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa PSTRUŠA - DOLINKY 824, 962 12 DETVA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PETER ŠTIAVNICKÝ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ A. NOGRÁDYHO 716/35, 96001 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 31,2000€ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Dátum narodenia 20052004 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0405205834 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ PSTRUŠA - DOLINKY 824, 962 12 DETVA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR VÝROBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 11 mesiacov ⁹⁾ 30 dní ⁹⁾
4	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 01082024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:30 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA, PSTRUŠA - DOLINKY 824, 962 12 DETVA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI VÝROBE PANELOV ZAMESTNANEC MUSEL VYLIEZŤ NA MONTÁŽNY STÔL, ABY ZATMELIL SADROKARTÓN. PRI SCHÁDZANÍ ZO STOLA SA ZAMESTNANEC POŠMYKOL A PODVRTOL SI ČLENOK PRAVEJ NOHY. VEĽKOSŤ STOLA JE Š. 3800 X D. 12000 X V. 7300MM. (ČAS 12:10)
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÉ ZVÝŠENÉ PRACOVISKÁ - PÁDY ZAMESTNANCOV Z VÝŠKY
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
10	Kód zdroja úrazu IV-46
11	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE.		
	PETER ŠTIAVNICKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	02072025 02072025	
	JARMILA MALČEKOVÁ 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV S PRÍČINAMI VZNIKU PRACOVNÉHO ÚRAZU. Dátum vykonania		
	JARMILA MALČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE. JARMILA MALČEKOVÁ 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 20250000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 68320	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7111000	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK032	Dátum úrazu 20250630	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 60	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	