

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	
VPS L.MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 MIKULÁŠ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa VPS L.MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JOZEF BRONDOŠ		Dátum narodenia 19061991
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} SENICKÁ 626/8, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 29,2203		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		IČSZ ⁶⁾ 9106198035
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ VEREJNÉ PRIESTRANSTVÁ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ZÁVOZNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 26 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 18102024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}		
	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 06,00 do 14,00		
Miesto, kde došlo k úrazu VEREJNÉ PRIESTRANSTVO PRI AQUAPARKU TATRALANDIA			
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)}		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PO VYSYPANÍ KONTAJNERA A JEHO NÁSLEDNOM ODOBERANÍ Z PODÁVAČA SA KONTAJNER VYŠMYKOL, ZRANENÝ SA HO SNAŽIL ZACHYTIŤ, PRIČOM DOŠLO K PRITLAČENIU PALCA ĽAVEJ RUKY VEKOM KONTAJNERA A NÁSLEDNÉMU ZRANENIU - ZLOMENINA PALCA ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŔOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		
	Kód zdroja úrazu VB-50		
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		
	JOZEF BRONDOŠ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13082025 13082025	
	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. 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 20250000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 90001	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 933302	Vek zamestnanca 34
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250811	Čas úrazu 07
	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 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1107010Y	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 1107000Y	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1107010Y	