

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO VAŽEC, URBÁRSKA 72, 032 61 VAŽEC	
IČO ¹⁾	00195782	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	DRUŽSTVO
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO VAŽEC, URBÁRSKA 72, 032 61 VAŽEC		PD VAŽEC	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	MAREK POLIAK		13081986
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}		Štátna príslušnosť SR
	VÝCHODNÁ 98, 032 32 VÝCHODNÁ		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 44,6848		IČSZ ⁶⁾ 8608138087
Je nemocensky poistený		EUR	
ÁNO - NIE^{*)}			
2	Pracovisko ⁸⁾		
	ŽIVOČÍŠNA VÝROBA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
OŠETROVATEĽ OVIEC			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa			7 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 12 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		
	08032024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín		Pracovná zmena trvá od 5:00 do 9:00
	Miesto, kde došlo k úrazu AREÁL PD VAŽEC		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÉHO POČAS DOJENIA, KOPLA OVCA DO PALCA NA PRAVEJ RUKE A SPÔSOBILA MU ZRANENIE PALCA - POMLIAŽDENIE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	ZVIERATÁ		
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	OHROZENIE ZVIERATAMI A PRÍRODNÝMI ŽIVLAMI		
			Kód zdroja úrazu X-71
			Kód príčiny úrazu 13

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MAREK POLIAK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14082025 14082025	MATÚŠ ILAVSKÝ 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 SO ZVIERATAMI TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MATÚŠ ILAVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY ING. PETRA POLAČEKOVÁ 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 01300	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 612104	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250813	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031
	Špecifická pracovná činnosť 70	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 18020503	
	Odchýlka 84	Materiálový činiteľ odchýlky 18020503	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 83	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 18020503	