

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO SO SÍDLOM V LIPTOVSKOM MIKULÁŠI, POLNOHOSPODÁRSKA 1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾		00195651	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ DRUŽSTVO	
PD LM, POLNOHOSPODÁRSKA 1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa HD ZÁVAŽNÁ PORUBA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MICHAL HOLLÝ		Dátum narodenia 31081979
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	HLAVNÁ 220/190, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 2
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾ 33,9820		IČSZ ⁹⁾ 7908317747
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾ ŽIVOČÍŠNA VÝROBA ZÁVAŽNÁ PORUBA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz CHOVATEĽ HOVÄDZIEHO DOBYTKA		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 28 rokov ¹²⁾ 1 mesiacov ¹³⁾ 29 dní ¹⁴⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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		08022024
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín		Pracovná zmena trvá od 6:00 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu HD ZÁVAŽNÁ PORUBA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁸⁾		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾ ÁNO - NIE ²⁰⁾		
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ ZRANENÝ PRI VYSTUPOVANÍ Z TRAKTORA, ZLE STUPIL, STRATIL ROVNOVÁHU A PRI PÁDE DRŽIAC SA MADLA MA DVERÁCH SI ODTRHOL BICEPS NA ĽAVEJ RUKE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN - ZLE NAŠLIAPNUTIE BEZ PÁDU		Kód zdroja úrazu XI-75
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MICHAL HOLLÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03092025 03092025	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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 TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	RÓBERT STRUHÁR Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY OTTO KOVÁČ 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⁾ 01410	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 612101	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 59
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250830	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031
	Špecifická pracovná činnosť 62	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 09020301	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 14029900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14029900	