

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZAKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA	
IČO ¹⁾	37810413	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ZŠ S MŠ, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ZŠ S MŠ, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	05091987
	OŠKOVÁ LENKA, BC.	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	ĽUBEĽA 398, 032 14 ĽUBEĽA	IČSZ ⁸⁾	8759058077
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	26,7165 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	ŠKOLSKÁ KUCHYŇA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	POMOCNÁ KUCHÁRKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	3 rokov ¹²⁾	0 mesiacov ¹³⁾ 7 dní ¹⁴⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁶⁾	
	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	26082024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD PRI ŠKOLSKÉJ KUCHYŇI		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI UKLADANÍ MŮKY / BALENÁ V IGELITOVOM OBALE, HMOTNOSŤ 4 KG / NA POLICU SA OBAL ROZTRHOL A ZRANENÁ SA ĽAVOU RUKOU ŠVIHOM UDRELA O ROH VEDĽAJŠIEHO KOVOVÉHO REGÁLA, PRIČOM SI SPÔSOBILA ZRANENIE PALCA NA ĽAVEJ RUKÉ.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		
			Kód zdroja úrazu VB-51
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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	BC. LENKA OŠKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10092025 10092025	
	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. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	IVETA JANIČINOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ 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⁾ 80102	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 512205	Vek zamestnanca 38
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250908	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 43	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11080100	