

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa SAKER, S.R.O.	
IČO ¹⁾ 36391361	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S. R. O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa BPSC S. R. O., PERNIKÁRSKA 1, 01001 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa STANIČNÁ, 90051 ZOHOR
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DUŠAN VOLANSKÝ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} VALKOVCE 74, 09042 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 53,3045 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}
2	Dátum narodenia 31031978 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7803319513 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ STANIČNÁ, 90051 ZOHOR - ZBERNÝ DVOR Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK DVORA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 29 dní ^{*)}
4	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 11052021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
5	Od začiatku zmeny odpracoval 10 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 18:30 Miesto, kde došlo k úrazu ZBERNÝ DVOR
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI VYSTUPOVANÍ Z RÝPADLA ZAMESTNANEC STRATIL STABILITU, PRIČOM DOŠLO K NÁRAZU HLAVY O KONŠTRUKCIU STROJA.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ STAVEBNÉ STROJE A STROJE NA ÚPRAVU TERÉNU, ŠPECIÁLNE ŽELEZNIČNÉ STROJE Kód zdroja úrazu III-34
9	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⁾ SÚHLASÍM S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE.		
	DUŠAN VOĽANSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10112021 10112021	JURAJ BODNÁR 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 ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ S PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRnosť PRI PRÁCI. T: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania 10112021		
	JURAJ BODNÁR Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci JURAJ BODNÁR 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 20210000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 51570	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 811105	Vek zamestnanca 43
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 12
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 09112021	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 62	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 09010203	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 09010203	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 09010203	