

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby										
Zamestnávateľ, adresa		INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01								
IČO ¹⁾		45538697		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM						
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÉ ODDELENIE, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01				Organizačná zložka, ³⁾ adresa LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01						
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")				070		% ^{*)}				
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ZINAIDA MOROZOVA			Dátum narodenia			02071992			
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}			Štátna príslušnosť			UA			
	DLHÁ LUKA 171, KVAČANY 032 23			Počet nezaopatrených detí ⁵⁾			1			
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 44,6510			IČSZ ⁶⁾			9257029276			
Je nemocensky poistený				ÁNO - NIE ^{*)}		EUR				
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA F, INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01									
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MONTÁŽNIK - POLSTROVANIE (ČALUNÍK)									
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa			3		rokov ^{*)}		4		mesiacov ^{*)}
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz									
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce									
	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									
	26062024									
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené									
ÁNO - NIE ^{*)}										
4	Od začiatku zmeny odpracoval			7		hodín		Pracovná zmena trvá od		
	06:00			do		14:00				
Miesto, kde došlo k úrazu HALA F, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01										
5	Ide o úraz: smrteľný			ÁNO - NIE ^{*)}		Dátum úmrtia				
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾			ÁNO - NIE ^{*)}						
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVÍČKA PRACOVALA S ELEKTRICKÝM SPOTREBIČOM - ŽEHLIČKOU. DO ŽEHLIČKY CHCELA DOLIAŤ STUDENÚ VODU PRE NAPAROVANIE DO URČENÉHO OTVORU. NA PRACOVNÍCKU PRI OTVÁRANÍ VYPRSKLA ZBYTKOVÁ HORÚCA VODA V ŽEHLIČKE, ČO SPÔSOBILO ZRANENIE S NÁSLEDNOU POPÁLENINOU PLECA A PREDLAKTIA.									
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾									
	Kód zdroja úrazu VI-60									
8	Príčina úrazu ¹²⁾									
	Kód príčiny úrazu 8									

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANKYŇA: ZINAIDA MOROZOVA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	15102025 23102025
	ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: MICHAELA BISTIÁKOVÁ 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 20250000005	
	OKEČ ¹⁶⁾ 25620	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219001
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 061
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251015
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 3
	Pracovný vzťah zamestnanca 311	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1
	Pracovisko	Pracovný proces
	Špecifická pracovná činnosť	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti
	Odchýlka	Materiálový činiteľ odchýlky
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)
		15080000 15080000 15080000