

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa MATERSKÁ ŠKOLA TRNAVSKÁ 2993/21			
IČO ¹⁾ 37904876	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ŠTÁTNÁ SPRÁVA		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa NÁM. OBETÍ KOMUNIZMU 1, ŽILINA, MARTINA HOMOLOVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa TRNAVSKÁ 2993/21, 010 08 ŽILINA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MICHAELA KUBÍKOVÁ		Dátum narodenia 14092025
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ JANA BOTTU 474, VARÍN		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 37,2209		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 2
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 9259148690
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ MŠ - TRIEDA MOTÝLÍKY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PEDAGOGICKÝ ASISTENT		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 19 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	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		
	12062025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 7:30 do 13:00		
	Miesto, kde došlo k úrazu TRIEDA MOTYLIKY		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA SEDELA NA STOLIČKE A VYSTRIHOVALA VÝZDOBU NA OKNÁ, PRITOM JEJ SPADLI NOŽNICE NA ZEM, PRE KTORÉ SA ZOHLA A SEKLO JU (POČULA V KRIŽOCH PUKNUTIE) A OSTALA ZOHNUATÁ. V TAKEJTO POLOHE JU NAŠLI ZAMESTNANKYNE MŠ A POMOHLI JEJ POSTAVIŤ SA.		
	NA DRUHÝ DEŇ IŠLA KU LEKÁROVI NA OŠETRENIE, KTORÝ JU NECHAL PN.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
	Kód zdroja úrazu XI-75		
8	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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	MICHAELA KUBÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27102025 27102025	
	EVA KUBOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ Dátum vykonania b) organizačné NIE JE POTREBNÉ Dátum vykonania c) výchovné a iné ZÁSTUPCA ZAMESTNANCOV PRE BOZP PREŠKOLÍ ZAMESTNANCOV O ÚRAZE Dátum vykonania 20112025		
	EVA KUBOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK EVA KUBOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ALENA TISOŇOVÁ 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⁾ 85100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2359001	Vek zamestnanca 33
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia	Poranená časť tela 39
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251020	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042 Pracovný proces 42
	Špecifická pracovná činnosť 67	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 73	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	