

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa EVPU A.S.	
IČO ¹⁾ 31562507	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ A.S.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EVPU A. S. TREŇCIANSKA 19, NOVÁ DUBNICA 018 51	Organizačná zložka, ³⁾ adresa AREÁL ZŤS: LIESKOVEC 837/114, DUBNICA NAD VÁHOM 018 41
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JAROSLAV MELIŠ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} HORNÁ PORUBA 258, 018 35 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 61,8674 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)} Dátum narodenia 23011986 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 3 IČSZ ⁶⁾ 8601238294 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ EVPU, ZŤS DUBNICA NAD VÁHOM Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz CNC OPERÁTOR VYSEKÁVACIEHO STROJA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 14 rokov ^{*)} 11 mesiacov ^{*)} 28 dní ^{*)}
3	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 11042025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu VYSEKÁVANIE
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC PRI VÝKONE SVOJEJ PRACOVNEJ ČINNOSTI OBSLUHOVAL VYSEKÁVACIE ZARIADENIE. PRED SPUSTENÍM ZARIADENIA VYROVŇÁVAL UPNUTÝ MEDENÝ MATERIÁL S VÁHOU CCA 5 KG. ĽAVÚ RUKU VLOŽIL POD MATERIÁL A PRAVÚ RUKU NA MATERIÁL. V OKAMIHU VYTVORENIA SILY POTREBNEJ NA VYROVNANIE POLOHY MATERIÁLU ZAMESTNANEC POCÍTL BOLEŠŤ V ĽAVOM PREDLAKTÍ, ČÍM SI SPÔSOBIL ÚRAZ. K ÚRAZU DOŠLO 28.11.2025.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
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⁾ SÚHLASÍM S VYŠETRENÍM ÚRAZU		
	JAROSLAV MELIŠ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	04122025 04122025	
	ING. EVA HAŠKOVÁ 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 Dátum vykonania		
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci DOMINIK JURIŠ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) ING. JOZEF FILIP 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		
	OKEČ¹⁶⁾ Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ Vek zamestnanca Pohlavie zamestnanca Druh poranenia Poranená časť tela Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ Dátum úrazu Čas úrazu Veľkosť organizácie Príslušnosť zamestnanca k štátom Pracovný vzťah zamestnanca Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska Pracovisko Pracovný proces Špecifická pracovná činnosť Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti Odchýlka Materiálový činiteľ odchýlky Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)		