

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa		VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	00183636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LM, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LM	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LM
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	27021995
	JÁN ČONKA	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	5
	HLBOKÉ 3570/32, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	9502279325
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	32,4847 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	VEREJNÉ PRIESTRANSTVÁ	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	ZÁVOZNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ¹²⁾ 8 mesiacov ¹³⁾ 1 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	18102024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	0 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	VEREJNÉ PRIESTRANSTVO PODBREZINY	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	PRI VYSÝPANÍ KONTAJNERA SA ZRANENÝ SNAŽIL ZABRÁNIŤ VYPADNUTIU KONTAJNERA Z PODÁVAČA, PRIČOM DOŠLO K PRITLAČENIU PRSTENNÍKA ĽAVEJ RUKY MEDZI KONTAJNER A PODÁVAČ A NÁSLEDNÉMU ZRANENIU - POMLIAŽDENINA PRSTA.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŔOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI	
		Kód zdroja úrazu	VB-50
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		
	 JÁN ČONKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16122025 16122025	
	 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 OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania 		
	 JÁN NUŠTÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MATEJ KRÁL' Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING MARIÁN HRČA 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 20250000003		
	OKEČ¹⁶⁾ 90001 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 933302 Vek zamestnanca 30 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 011 Poranená časť tela 54 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 20251212 Čas úrazu 07 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 321 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 061 Pracovný proces 54 Špecifická pracovná činnosť 41 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11070108 Odchýlka 44 Materiálový činiteľ odchýlky 11070108 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11070108		