

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa GAJOS, S.R.O.	
IČO ¹⁾ 36376981	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÉ ODDELENIE, GAJOS, S.R.O., M. PIŠÚTA 4022, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa GAJOS, S.R.O., M. PIŠÚTA 4022, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATARINA MIŠIAKOVÁ, ING. Trvalý - prechodný pobyt⁶⁾ SLNEČNÁ ULICA 506/75, KONSKÁ 013 13 Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 42,2016 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ Dátum narodenia 29011989 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁹⁾ 2 IČSZ⁶⁾ 8951298675 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ POVAŽSKÁ BYSTRICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz TECHNIK BOZP A PO Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 10 mesiacov ⁹⁾ 29 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾ 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 20022025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu KRIŽOVATKA CIESTA III/2109 A I/64 (ZBYŇOV, OKRES ŽILINA)
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA CESTOU K ZÁKAZNIKOVÍ VIEDLA SLUŽOBNÉ MOTOROVÉ VOZIDLO. OPROTIIDÚCE VOZIDLO ZAČALO PREDBIEHAŤ INÉ VOZIDLO, PRIČOM DOŠLO K ZRÁŽKE TOHTO VOZIDLA S VOZIDLOM ZAMESTNANKYNE IDÚCEJ VO SVOJOM JAZDNOM PRUHU. TO SPÔSOBILO ZRANENIE ZAMESTNANKYNE S NÁSLEDNOU ZLOMENINOU A OTVORENOU RANOU JABLČKA PRAVÉHO KOLENA, POMLIAŽDENÍM PANVY A ĽAVÉHO RAMENA. DOPRAVNÚ NEHODU PREŠETRUJE PZ A VYŠETROVANIE NEBOLO EŠTE UKONČENÉ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu I-02
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEZISTENÉ PRÍČINY Kód príčiny úrazu 14

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANKYŇA: ING. KATARÍNA MIŠIAKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18122025 23122025
	ŠTATUTÁR: JANA ŠIMKOVÁ 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 OPATRNOSŤ. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: JANA ŠIMKOVÁ 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: ING. MAREK KMEŤ 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 20250000001	
	OKEČ ¹⁶⁾ 74900	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3119021
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 120
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251218
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Špecifická pracovná činnosť 30	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 12020100
	Odchýlka 49	Materiálový činiteľ odchýlky 12020100
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 49	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12020100