

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA, UL. HLAVNÁ 135, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA
IČO ¹⁾	00315915
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VEREJNÁ SPRÁVA
OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA, UL. HLAVNÁ 135, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA, UL. HLAVNÁ 135, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PETER JAMBRICH Trvalý - prechodný pobyt* ZA OHRADAMI 439/23, 032 02 ZÁVAŽNÁ PORUBA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 48,65 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
2	Dátum narodenia 16101979 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 3 IČSZ ⁶⁾ 7910167771 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ OBEC ZÁVAŽNÁ PORUBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz KURČ, ÚDRŽBÁR ZARIADENÍ A MAJETKU OBCE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 5 rokov* ⁹⁾ 10 mesiacov* ⁹⁾ 0 dní* ⁹⁾
4	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 06052025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
5	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 07,30 do 15,30 Miesto, kde došlo k úrazu DSS A ZPS, KOTOLŇA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE* Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ V KOTOLNI ZAKOPOL PRI PEČI O SCHODÍK, SPADOL A SPÔSOBIL SI ZRANENIE - TRŽNÁ RANA NA ČELE A UDRENINA ZÁPÄSTIA ĽAVEJ RUKY.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

Kód zdroja úrazu
IV-44

Kód príčiny úrazu
12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	PETER JAMBRICH Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13012026 13012026	VLADIMÍR MLYNČEK 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 . TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania VLADIMÍR MLYNČEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. ANDREA ULIČNÁ 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 20260000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 51196	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 816201	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20260111	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 051
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	