

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZAKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU VAŽEC, ŠKOLSKÁ 339, 032 61 VAŽEC	
IČO ¹⁾		37810600	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA	
ZŠ S MŠ VAŽEC, ŠKOLSKÁ 339, 032 61 VAŽEC		Organizačná zložka, ³⁾ adresa ZŠ S MŠ VAŽEC, ŠKOLSKÁ 339, 032 61 VAŽEC	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca NARCISA ČUPKOVÁ		Dátum narodenia 21051975
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ZELEZNÍČNA 251, VAŽEC 032 61		Štátna príslušnosť SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 31,509 €		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ¹⁰⁾ 7555219056
2	Pracovisko ¹¹⁾ ZŠ S MŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz UČITEĽKA MŠ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ¹²⁾ 4 mesiacov ¹³⁾ 11 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		26082021
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín		Pracovná zmena trvá od 07,00 do 13,30
	Miesto, kde došlo k úrazu CVIČEBNA		
5	Ide o úraz: smrteľný		ÁNO - NIE¹⁸⁾
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾		ÁNO - NIE²⁰⁾
6	Dátum úmrtia		
	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ POČAS VÝCHOVNO-VZDELÁVACEJ ČINNOSTI PRI POHYBOVEJ AKTIVITE S DEŤMI ZRANENÁ POCÍTLA BOLEŠŤ V ĽAVOM LÝTKU. SPÔSOBILA SI ZRANENIE- PRETRHNUTÝ SVAL ĽAVÉHO LÝTKA.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		Kód zdroja úrazu XI-75
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		
	NARCISA ČUPKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14012022 14012022	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. T: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania		
	MARTINA KLEINOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK TIBOR CHOVAN 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 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 80101	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2342001	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 12012022	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	