

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	SAKER, S.R.O.
IČO ¹⁾	36391361
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
BPSC S.R.O., PERNIKÁRSKA 1, 010 01 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 0 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LUBOMÍR KELLNER Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ TESÁRSKE MLYNANY - MLYNANY, HLAVNÁ 252/163A Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 41,7733 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁹⁾ SAKER VRÁBLE - LISOVANIE Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz LISOVANIE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ¹⁰⁾ 8 mesiacov ¹¹⁾ 4 dní ¹²⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹³⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁴⁾
	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 01072020
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁵⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu SAKER VRÁBLE - LISOVANIE
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁶⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁷⁾ ÁNO - NIE ¹⁸⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁹⁾ ZRANENÝ ZAMESTNANEC V ČASE ÚRAZU VYKONÁVAL PRACOVNÚ ČINNOSŤ SÚVISIACU S PLNENÍM JEHO PRACOVNÝCH ÚLOH A POVINNOSTÍ. POŠKODENÝ IŠIEL RUKOU ODOBRAŤ ZLISOVANÚ KOCKU, NEVŠIMOL SI, ŽE DVIERKA LISU EŠTE NIE SÚ ZATVORENÉ A PRI ICH ZATVÁRANÍ POHLO KOCKOU, KTORÚ DRŽAL A TÁ MU PRISEKLA 3. PRST ĽAVEJ RUKY O TELO LISU.
7	Zdroj úrazu ²⁰⁾ LISY, KLADIVÁ, BUCHARY A INÉ
	Kód zdroja úrazu III-20
8	Príčina úrazu ²¹⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE
	Kód príčiny úrazu 8

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY ÚRAZU, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	LUBOMÍR KELLNER Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07032022 08032022	RÓBERT JANČOVIČ 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 OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE Z BOZP PO UKONČENÍ DOČASNEJ PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A OPĀTOVNOM NĀSTUPE NA PRACOVISKO PRÍSLUŠNÝM VEDÚCIM ZAMESTNANCOM Dátum vykonania RÓBERT JANČOVIČ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENAMI RÓBERT JANČOVIČ 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 20220000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46770	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9612001	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 040	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK023	Dátum úrazu 04032022	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 12	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1007010B	
	Odchýlka 40	Materiálový činiteľ odchýlky 1007010B	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 64	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1007010B	