

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		FIVING, S.R.O. PALUGYAYHO 550, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, 03101	
IČO ¹⁾	31571778	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	FIVING, S.R.O.	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	S.R.O.
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		45 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	07071987
	PETER THOLT	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	PARTIZÁNSKA LUPČA 211, 032 15	IČSZ ⁸⁾	870707/806
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	35,8101 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	VÝROBNÁ HALA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ODIHLŮVANIE PLECHU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	3 rokov ¹²⁾	5 mesiacov ¹³⁾ 3 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		
	07012022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:30 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	VÝROBNÁ HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRACOVNÍK PRI PROCESSE ODIHLŮVANIA HRANY PLECHU SA SNAŽIL PREJŠŤ PO HRANE NÁSTROJOM NA TO URČENÝM, KEĎ DOŠLO K SKLZNUTIU NÁSTROJA Z HRANY PLECHU A TÝM KU KONTAKTU HRANY PLECHU S TROMA PRSTAMI PRACOVNÍKA V DÔSLEDKU ČOHO VZNIKLA REZNÁ RANA. PRACOVNÍK PRI TEJTO ČINNOSTI NEPOUŽIL JEMU PRIDELENÉ OCHRANNÉ RUKAVICE PROTI POREZANIU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBIENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		VB-51
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
	NEPOUŽÍVANIE ALEBO NESPRÁVNE POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH A PRIDELENÝCH OSOBNÝCH OCHRANNÝCH PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV		10

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	PETER THOLT Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11032022 11032022	
	ABT, ING. MARTIN PETRAN 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 Dátum vykonania		
	ING. MARIAN HADŽEGA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MARIAN HADŽEGA 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 20220000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 28250	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8121008	Vek zamestnanca 34
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 08032022	Čas úrazu 07
	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 49	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14030100	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 14030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030100	