

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa ZÁKLADNÁ ŠKOLA JANKA KRÁĽA, ŽIARSKA 679/13, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾ 37810421	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, ŠTÚROVA 1989/41, 031 01 L. MIKULÁŠ	Organizačná zložka, ³⁾ adresa ZÁKLADNÁ ŠKOLA JANKA KRÁĽA, ŽIARSKA 679/13, 031 04 LM
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca VLADIMÍRA PAVLOVIČOVÁ, MGR. Trvalý - prechodný pobyt⁶⁾ BREZOVÁ 488/6, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 36.8982 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ Dátum narodenia 08051980 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁹⁾ 1 IČSZ⁶⁾ 8055087799 EUR
2	Pracovisko⁸⁾ ŠKOLA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ASISTENTKA UČITEĽA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov⁹⁾ 5 mesiacov⁹⁾ 13 dní⁹⁾
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 17102020 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 07,30 do 15,30 Miesto, kde došlo k úrazu PAVILON F. SCHODISKO
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu¹⁰⁾ ZRANENÁ CESTOU DO TRIEDY PRI CHÔDZI HORE SCHODMI ZLE STUPILA, STRATILA ROVNOVÁHU A KOLENOM NARAZILA NA HRANU SCHODU, SPÔSOBILA SI ZRANENIE - POMLIAŽDENIE ĽAVÉHO KOLENA.
7	Zdroj úrazu¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH Kód zdroja úrazu IV-45
8	Príčina úrazu¹²⁾ 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		
	MGR. VLADIMÍRA PAVLOVIČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	31032022 31032022	
	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 CHÔDZI Dátum vykonania 31032022		
	MGR. MONIKA CHOVANOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY MARIÁN KRASNIČAN Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) NEMÁM PRIPOMIENKY MGR. EVA ŠKVARENINOVÁ 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 202200000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2359001	Vek zamestnanca 41
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 28032022	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042 Pracovný proces 61
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	