

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		AGRO-RACIO S.R.O., PALUGYAYHO 896, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36388378	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ, 032 11	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	FARMA SVÄTÝ KRÍŽ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		□ □ % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	24031973
	LADISLAV LIŠKA	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	FIACICE 87, GOTOVANY 032 14	IČSZ ⁶⁾	7303247765
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	28,0749 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	FARMA SVÄTÝ KRÍŽ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OPRAVÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	2 rokov ⁹⁾	2 mesiacov ⁹⁾ 24 dní ⁹⁾
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		
		15032021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:45 do 15:15
	Miesto, kde došlo k úrazu	FARMA SVÄTÝ KRÍŽ - MAŠTAL' 1000	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	□ □ □ □ □ □
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÝ POMOCOU ROZBRUSOVAČKY OBRUSOVAL ŽELEZNÝ I PROFIL NA PRÍPRAVU ZVÁRANIA, PRIČOM MU Z PROFILU ODSKOČIL KÚSOK STAREJ FARBY A ZASIAHOL MU ĽAVÉ OKO, ČÍM MU SPÔSOBIL POVRCHOVÉ PORANENIE ROHOVKY. PRACOVNÝ ÚRAZ BOL PREKLASIFIKOVANÝ S EVIDOVANÉHO NA REGISTROVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	DRBNÉ ÚLOMKY Z MATERIÁLU ALEBO NÁSTROJOV ODLETUJÚCE PRI STROJOVOM SPRACOVANÍ - VNIKNUTIE DO OKA, PERFORÁCIA INÝCH ČASTÍ TELA		
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	NEPOUŽÍVANIE ALEBO NESPRÁVNE POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH A PRIDELENÝCH OSOBNÝCH OCHRANNÝCH PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV		
		Kód zdroja úrazu	VC-53
		Kód príčiny úrazu	10

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	LADISLAV LÍŠKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	22042022 22042022	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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 OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV MECHANIZÁCIE SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM S DÔRAZOM NA POUŽÍVANIE PRIDELENÝCH OOPP Dátum vykonania 29042022		
	ING. ŠTEFAN JANIČINA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LUBOMÍR SKUBÍK 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⁾ 01.50	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 723506	Vek zamestnanca 49
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 13
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 13042022	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07040100	
	Odchýlka 32	Materiálový činiteľ odchýlky 14050100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14050100	