

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO VAŽEC, URBÁRSKA 72, 032 61 VAŽEC	
IČO ¹⁾	00195782	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	DRUŽSTVO
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO VAŽEC, URBÁRSKA 72, 032 61 VAŽEC	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	PD VAŽEC
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	12021976
	MAROŠ HERŽÁK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	MLYNICA 170, 059 91	IČSZ ⁶⁾	7602129051
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	45,7080 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	MECHANIZAČNÉ STREDISKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	VEDÚCI ÚDRŽBY		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	5 rokov ^{*)}	9 mesiacov ^{*)} 24 dní ^{*)}
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE^{*)}	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE^{*)}	
	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	08032022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	MECHANIZAČNÉ STREDISKO	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÉMU SA PRI PÍLENÍ DOSKY NA CÍRKULÁRKE, DOSKA NÁHLE NADHODILA, ZDVIHLA SA, PRIČOM MU RUKA SKLZLA POD PÍLIACI KOTÚČ, KTORÝ MU SPÔSOBIL DANÉ ZRANENIE - REZNÁ RANA PALCA A PRSTENNÍKA ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	OKRUŽNÉ, RÁMOVÉ A INÉ PÍLY NA DREVO		
		Kód zdroja úrazu III-15	
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MAROŠ HERŽÁK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27072022 28072022	RÓBERT HUDÁK 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 OPATRnosť PRI PRÁCI TERMÍN: STÁLÝ Dátum vykonania		
	RÓBERT HUDÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY ING. PETRA POLAČEKOVÁ 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⁾ 01300	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 122102	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 25072022	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012
	Špecifická pracovná činnosť 12	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1011010C	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 14030200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030200	