

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa GABOR SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾ 36322067	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa GABOR SPOL. S.R.O., J. GABORA 1, 957 01 BÁNOVCE NAD BEBRAVOU	Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KOČICOVÁ JARMILA Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} A. DUBČEKA 1244/8, 95704, BÁNOVCE NAD BEBRAVOU Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 27,0357 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)} Dátum narodenia 23031969 Štátna príslušnosť SLOVENSKO Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 695323938 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA 2 - FINISH 3 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OBUVNÍK, PRÍPRAVÁR, ZVRŠKÁR A LEPIČ OBUVI Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov ^{*)} 1 mesiacov ^{*)} 28 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 13102021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu HALA 2 - FINISH 3
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ ZAMESTNANEC V ČASE ÚRAZU VYKONÁVAL PRACOVNÚ ČINNOSŤ SÚVISIACU S PLNENÍM JEHO PRACOVNÝCH ÚLOH A POVINNOSTÍ - NA PRACOVNEJ LINKE FINISHU POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA TLAČILA VOZÍK S TOPÁNKAMI, PRI ČOM ĽAVOU RUKOU ZAVADILA O VEDĽAJŠÍ VOZÍK, ČO JEJ SPÔSOBILO PORANENIE PALCA ĽAVEJ RUKY.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ DOPRAVNÍKY (TRANSPORTÉRY) VRÁTANE VNÚTROPODNIKOVÝCH VISUTÝCH DRÁH Kód zdroja úrazu II-10
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 OPISOM ZDROJA A PRÍČINY ÚRAZU, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	JARMILA KOČICOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01082022 02082022	
	ING. JURAJ VODIČKA 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		
	ZUZANA SOKOLÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ NEMEC DOMINIK Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ MONIKA ŽEMBEROVÁ 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 20220000005		
	OKEČ ¹⁶⁾ 15200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7536001	Vek zamestnanca 53
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 28072022	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11090100	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11090100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 63	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11090100	