

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		OBEC LIPTOVSKÝ PETER, LIPTOVSKÝ PETER 100, 033 01	
IČO ¹⁾	00620581	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	OBEC
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
OBEC LIPTOVSKÝ PETER, LIPTOVSKÝ PETER 100, 033 01		MATERSKÁ ŠKOLA, LIPTOVSKÝ PETER 1, 033 01	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ELENA KUCMANOVÁ		Dátum narodenia 11121966
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} LIPTOVSKÝ PETER 13, 033 01		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		IČSZ ⁶⁾ 6662116527
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ MATERSKÁ ŠKOLA OBCE LIPTOVSKÝ PETER		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz UPRATOVAČKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 8 rokov ^{*)} 8 mesiacov ^{*)} 13 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		
	11072022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín		Pracovná zmena trvá od 7:00 do 17:00
	Miesto, kde došlo k úrazu MATERSKÁ ŠKOLA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE ^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÁ ZAMETALA SCHODY A PRI PRESTUPE NA DRUHÝ SCHOD SA JEJ NÁHLE PODVRTLA NOHA, STRATILA ROVNOVÁHU A SPADLA, PRIČOM SI SPÔSOBILA ZLOMENINU ĽAVÉHO CHODIDLA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
			Kód zdroja úrazu IV-45
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		
	ELENA KUCMANOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16092022 16092022	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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRnosť PRI PRÁCI: TERMÍN: STÁLÝ Dátum vykonania		
	ING. ANNA PAPAJOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY MIROSLAV JURÍK 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 20220000001		
	OKEČ ¹⁶⁾	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 913202	Vek zamestnanca
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 69
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 14092022	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	