

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa DELTECH, A.S.		
IČO ¹⁾ 30225582	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") %^{*)}		
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}	Dátum narodenia Štátna príslušnosť Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ IČSZ ⁶⁾ EUR
	Pracovisko ⁸⁾ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa rokov ^{*)} mesiacov ^{*)} dní ^{*)}	
	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 	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}	
4	Od začiatku zmeny odpracoval hodín Pracovná zmena trvá od do Miesto, kde došlo k úrazu	
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ 	
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu	
8	Príčina úrazu ¹²⁾ Kód príčiny úrazu	

	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾	
9	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	a) technické b) organizačné c) výchovné a iné	
11	b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*)	
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾	
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20210000001 OKEČ ¹⁶⁾ Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ Vek zamestnanca Pohlavie zamestnanca Druh poranenia Poranená časť tela Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ Dátum úrazu Čas úrazu Veľkosť organizácie Príslušnosť zamestnanca k štátom Pracovný vzťah zamestnanca Celkový počet dní PN*** Špecifikácia pracoviska Pracovisko Pracovný proces Špecifická pracovná činnosť Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti Odchýlka Materiálový činiteľ odchýlky Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)	