

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO SO SÍDLOM V SMREČANOCH, 032 05 SMREČANY	
IČO ¹⁾		00195758	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ DRUŽSTVO	
POLNOHOSPODÁRSKE DRUŽSTVO SO SÍDLOM V SMREČANOCH, 032 05 SMREČANY		Organizačná zložka, ³⁾ adresa HOSPODÁRSKY DVOR SMREČANY	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		% ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JOZEF MAŠURA		Dátum narodenia 19061960
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ JEFREMOVSKÁ 614/8, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 40,9396		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ¹⁰⁾ 6006166727
EUR			
2	Pracovisko ¹¹⁾ MECHANIZAČNÉ STREDISKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz TRAKTORISTA, OPRAVÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 13 rokov ¹²⁾ 10 mesiacov ¹³⁾ 20 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁵⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁶⁾		
	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 22022021		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:00		
	Miesto, kde došlo k úrazu HD SMREČANY, PRI ČERPACEJ STANICI PHM		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹⁸⁾		Dátum úmrtia 25012023
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾ ÁNO - NIE²⁰⁾		
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ PRÍLOHA 1 K ZÁZNAMU O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE: SAMOSTATNÝ DOKUMENT		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ ZVLÁŠTNE POLNOHOSPODÁRSKE STROJE (VLEČNÉ A OSTATNÉ)		
	Kód zdroja úrazu III-41		
8	Príčina úrazu ²³⁾ ODSTRÁNENIE ALEBO NEPOUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH BEZPEČNOSTNÝCH ZARIADENÍ A OCHRANNÝCH OPATRENÍ		
	Kód príčiny úrazu 9		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27012023 30012023	 ING. MONIKA GENDEROVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾
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 S PÚ S DÔRAZOM NA DODRŽIAVANIE BPP A POUŽÍVANIA PREDPISANÝCH BEZPEČNOSTNÝCH ZARIADENÍ Dátum vykonania 03022023 MAROŠ MLYNARČÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY JANA MATLOŇOVÁ 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 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 01300	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 833105	Vek zamestnanca 62
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 71
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230125	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 032
	Špecifická pracovná činnosť 00	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00000000	
	Odchýlka 49	Materiálový činiteľ odchýlky 14029900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 63	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14029900	