

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		HOTELOVÁ AKADEMIA LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, ČS. BRIGÁDY 1804, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾		00893528	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA	
MZDOVÉ ODDELENIE		Organizačná zložka, ³⁾ adresa ČS. BRIGÁDY 1804, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LINDA ČONKOVÁ		Dátum narodenia 04062006
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}		Štátna príslušnosť SR
	LIPTOVSKÁ PORÚBKA Č. 489, LIPTOVSKÁ PORÚBKA		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		IČSZ ⁶⁾ 0656044532
Je nemocensky poistený		EUR	
ÁNO - NIE^{*)}			
2	Pracovisko ⁸⁾ REŠTAURÁCIA MLADOSŤ LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz KUCHÁRKA - ŽIAČKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 3 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		15092022
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín		Pracovná zmena trvá od 7:00 do 13:00
	Miesto, kde došlo k úrazu KUCHYNA REŠTAURÁCIA MLADOSŤ LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ŽIAČKA SI PRI KRÁJANÍ CHLEBA POREZALA POSLEDNÝ ČLÁNOK PRSTENNÍKA ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		Kód zdroja úrazu VI-58
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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	LINDA ČONKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	30012023 30012023	MGR. PETER PIRONČIAK 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 OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI . TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MGR. PETER PIRONČIAK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY MGR. ANNA MARUŠKINOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) NEMÁM PRIPOMIENKY MGR. ZUZANA ILANOVSKÁ 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⁾ 85329	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9412000	Vek zamestnanca 16
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230124	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 500
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044 Pracovný proces 40
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020200	
	Odchýlka 30	Materiálový činiteľ odchýlky 06020200	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020200	