

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		EVANJELICKÁ SPOJENÁ ŠKOLA, KOMENSKÉHO 10, 031 01 LM	
IČO ¹⁾	37975650	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	EKONOMICKÉ ODD. EŠŠ, KOMENSKÉHO 10, 031 01 LM	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	EVANJELICKÁ SPOJENÁ ŠKOLA, KOMENSKÉHO 10, 031 01 LM
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	27071978
	VIERA BRTIŠOVÁ, MGR.	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	ANDREJA HALAŠU 828/72, 026 01 DK	IČSZ ⁶⁾	7857277681
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	69,3867 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	SCHODISKO PRI MODLITEBNI- 1.NP		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	UČITEĽKA EJT		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	16 rokov ⁹⁾	6 mesiacov ⁹⁾ 3 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	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	24082021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹¹⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu SCHODISKO PRI MODLITEBNI- 1.NP		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹²⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹²⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI PRÍPRAVE MODLITEBNE NA DEŇ OTVORENÝCH DVERÍ, ZAMESTNANKYŇA VIERA BRTIŠOVÁ ZLE STUPLA NA SCHOD, ČÍM SI SPÔSOBILA PORANENIE ĽAVEJ DOLNEJ KONČATINY- ČLENKU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.			VIERA BRTIŠOVÁ, MGR. Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21022023 24022023		VERONIKA GAZDARICOVÁ, ING. 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 POUČENIE ZAMESTNANCA - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania L'UBICA VITEKEROVÁ, ING. Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾			
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. L'UBICA VITEKEROVÁ, ING. 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			
	OKEČ¹⁶⁾ 85310 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 2330003 Vek zamestnanca 44 Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 030 Poranená časť tela 63 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 20230221 Čas úrazu 11 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 042 Pracovný proces 42 Špecifická pracovná činnosť 61 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020000 Odchýlka 50 Materiálový činiteľ odchýlky 01020000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020000			