

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
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	EKONOMICKÉ ODD. ESŠ, 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	05041974
	ULRIKA ČERVENOVÁ, BC.	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	BELLOVA 1947/12, 031 01 LM	IČSZ ⁸⁾	7454057765
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	35,7785 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	DOMČEK ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ ESŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	PEDAGOGICKÝ ASISTENT		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	2 rokov ¹²⁾	7 mesiacov ¹³⁾ 27 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		
	24082021		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od 07:35 do 15:35
	Miesto, kde došlo k úrazu	DOMČEK ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ ESŠ	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI ODPREVÁDZANÍ DETÍ DO DOMČEKA ŠKOLSKÉHO KLUBU, ZAMESTNANKYŇA ULRIKA ČERVENOVÁ ZLE STUPLA NA SCHOD S NÁSLEDKOM PÁDU, ČÍM SI SPÔSOBILA PORANENIE V OBLASTI KOSTRČE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
			IV-45
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	ULRIKA ČERVEŇOVÁ, BC. Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27032023 29032023	
	LUBICA VITEKEROVÁ, ING. 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 POUČENIE ZAMESTNANCA - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	LUBICA VITEKEROVÁ, ING. Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. LUBICA 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 20230000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85310	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2359001	Vek zamestnanca 48
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 000	Poranená časť tela 31
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230327	Čas úrazu 14
	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 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020000	