

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		FIVING, S.R.O.	
IČO ¹⁾	31571778	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
FIVING, S.R.O., PALUGYAYHO 550, LM 031 01		FIVING S.R.O., PALUGYAYHO 550, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	06081958
	LUBOŠ DANIŠ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	LIPOVA 525/8, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	5808066286
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	43,4380 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	VÝROBA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	MONTÁŽNY PRACOVNÍK VO VÝROBE		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	23 rokov ¹²⁾	3 mesiacov ¹³⁾ 29 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		
	07012022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	VÝROBNÁ HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI POHYBE NA PRACOVISKU PRACOVNÍK ZAKOPOL PRAVOU NOHOU O ODSIAVENÝ PALETOVÝ VOZÍK, NÁSLEDKOM ČOHO DOŠLO K PÁDU A PORANENIU HORNÝCH KONČATÍN.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	ZDVÍHACIE A DOPRAVNÉ ZARIADENIE - POMÔCKY		
			Kód zdroja úrazu II-11
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	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 - PRACOVNÍK NIE JE MOMENTÁLNE SCHOPNÝ PODPÍSAŤ ZÁZNAM O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE, NAKOLKO MU TO NEDOVOĽUJE JEHO ZDRAVOTNÝ STAV.		
	ĽUBOŠ DANIŠ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18042023 18042023	ING. IVAN ŽULEVIČ 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 PRACOVNÍKOV O PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 17042023		
	ING. IVAN ŽULEVIČ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. ING. IVAN ŽULEVIČ 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⁾ 28250	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8211000	Vek zamestnanca 64
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 58
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230312	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040104	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 11040104	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040104	