

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, DO STOŠKY 8, 010 04 ŽILINA	
IČO ¹⁾		Právna forma zamestnávateľa ²⁾	
37812882		ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MESTSKÝ ÚRAD ŽILINA Č.T. 041 7063413		ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		 %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	MÁRIA RODIČKOVÁ		23111964
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	TURIE 294, 013 12		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		IČSZ ⁶⁾
	40,9241		6461237013
	Je nemocensky poistený		EUR
	ÁNO - NIE⁸⁾		
2	Pracovisko ⁸⁾		
	MATERSKÁ ŠKOLA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	UČITEĽKA MATERSKEJ ŠKOLY		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		
	6 rokov⁹⁾ 4 mesiacov⁹⁾ 11 dní⁹⁾		
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		
	27082021		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval		Pracovná zmena trvá od
	0 hodín		7:00 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu TRIEDA V MŠ		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	ÁNO - NIE¹¹⁾		
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾		ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	V TRIEDE, NA ZAČIATKU PRACOVNEJ DOBY SI ROBILA PRÍPRAVU NA DEŇ. PRI PRECHÁDZANÍ TRIEDY ZAKOPLA O KOBEREK A NÁSLEDNE SPADLA. SPÔSOBILA SI ÚRAZ ĽAVEJ NOHY. SVEDKOM ÚRAZU BOLA KOLEGYŇA KATARÍNA MICHALKOVÁ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
			Kód zdroja úrazu
			IV-44
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⁾ SÚHLASÍM SO ZÁPISOM .		
	MÁRIA RODIČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18042023 21042023	ING. ĽUBOMÍR KRAJČÍ, PHD. Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NEUKLADÁ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNANCOV MŠ OBOZNÁMIŤ S ÚRAZOM Dátum vykonania 30052023		
	ING. ĽUBOMÍR KRAJČÍ, PHD. Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE. 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⁾ 80102	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2342001	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca ☐	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230417	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	