

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	GABOR SPOL. S R.O.
IČO ¹⁾	36322067
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
GABOR SPOL. S.R.O., J. GABORA 1, 957 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ
BANOVCE NAD BEBRAVOU	Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca BULEJČÍKOVÁ MARTA Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} LIBICHAVA 68, 95638, LIBICHAVA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 36,9442 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Dátum narodenia 21011963 Štátna príslušnosť SLOVENSKO Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6351216575 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ HALA 2 - FINISH 4 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OBUVNÍK, PRÍPRAVÁR, ZVRŠKÁR A LEPIČ OBUVI Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 21 rokov ^{*)} 4 mesiacov ^{*)} 0 dní ^{*)}
4	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 13102021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
5	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu HALA 2 - FINISH 4
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA PRI VÝKONE SVOJICH BEŽNÝCH PRACOVNÝCH ČINNOSTÍ, TLAČILA VOZÍK SO SKOMPLETIZOVANOU OBUVOU, PRI ZATLAČENÍ VOZÍKA SI PODVRTLA KOLENO, ČO JEJ SPÔSOBILO PORANENIE VÄZIVA V KOLENE.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ DOPRAVNÍKY (TRANSPORTÉRY) VRÁTANE VNÚTROPODNIKOVÝCH VISUTÝCH DRÁH Kód zdroja úrazu II-10
9	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 S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY ÚRAZU, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	 BULEJČÍKOVÁ MARTA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	02062023 05062023	 ING. JURAJ VODIČKA 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 OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE S BEZPEČNÝM PRACOVNÝM POSTUPOM, PO OPÄTOVNOM NÁSTUPE NA PRACOVISKO PRÍSLUŠNÝM VEDÚCIM ZAMESTNANCOM. Dátum vykonania		
	 ZUZANA SOKOLÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMI NEMEC DOMINIK Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMI MONIKA ŽEMBEROVÁ 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 20230000005		
	OKEČ ¹⁶⁾ 15200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7536001	Vek zamestnanca 60
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20230601	Čas úrazu 18
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 52	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 11040102	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	