

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 FIVING, S.R.O., PALUGYAYHO 550, LM 031 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa 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 JOZEF BELÁNI Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ BOBROVEC 565, 032 21 BOBROVEC Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 46,9579 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MONTÁŽNY PRACOVNÍK VO VÝROBE-SENIOR Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 9 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ¹⁰⁾ 0 dní ¹¹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹²⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹³⁾ 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 - NIE ¹⁴⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:30 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁵⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁶⁾ ÁNO - NIE ¹⁷⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁸⁾ PRI VSTUPE DO PLECHOVEJ KOMORY PRACOVNÍK ZAKOPOL O KRYT NA KOMORE, ČO MALO ZA NÁSLEDOK STRATU ROVNOVÁHY A NÁSLEDNÝ PÁD. PRI PÁDE SA SNAŽIL ZACHYTIŤ RUKOU O KRYT, PRIČOM SI POREZAL ZÁPÄSTIE PRAVEJ RUKY.
7	Zdroj úrazu ¹⁹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE
8	Príčina úrazu ²⁰⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

Kód zdroja úrazu
VB-51

Kód príčiny úrazu
12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	JOZEF BELÁNI Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13062023 13062023	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 ZAMESTNANCA-DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PN Dátum vykonania		
	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 20230000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 28250	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219999	Vek zamestnanca 56
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230613	Čas úrazu 07
	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 02000000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02000000	