

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA	
IČO ¹⁾	37810413	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ĽUBEĽA 161, 032 14 ĽUBEĽA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		□□□ % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	15021964
	GABRIELA OŠKOVÁ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	ĽUBEĽA 36, 032 14 ĽUBEĽA	IČSZ ⁸⁾	6452156733
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	23,9171 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	ŠKOLA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	UPRATOVAČKA	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	32 rokov ¹²⁾ 11 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	25082022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	KANCELÁRIA RIADITEĽKY ŠKOLY	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	□□□□□□□□
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	ZRANENÁ PRI UMÝVANÍ OKIEN V KANCELÁRII RIADITEĽKY ŠKOLY STÁLA NA STOLIČKE. V SNAHE DOTIAHNUŤ DO ROHU OKNA SA POSTAVILA JEDNOU NOHOU NA KANCELÁRSKU SKRINKU NA KOLIESKACH. SKRINKA SA POSUNULA, ZRANENÁ STRATILA ROVNOVÁHU A SPADLA NA ZEM NA CHRÁT, PRIČOM SI SPÔSOBILA ZRANENIE.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH	
		Kód zdroja úrazu IV-45	
8	Príčina úrazu ²³⁾	POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE	
		Kód príčiny úrazu 8	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	GABRIELA OŠKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16062023 16062023	
	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 OBOZNÁMENIE UPRAŤOVAČIEK A ŠKOLNÍKA S PÚ S DÔRAZOM NA POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV /REBRÍK/ . Dátum vykonania		
	MGR. IVETA KALIŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK MGR. MARTINA ŽALÚDEKOVÁ 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		
	OKEČ¹⁶⁾ Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ Vek zamestnanca Pohlavie zamestnanca Druh poranenia Poranená časť tela Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ Dátum úrazu Čas úrazu Veľkosť organizácie Príslušnosť zamestnanca k štátom Pracovný vzťah zamestnanca Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska Pracovisko Pracovný proces Špecifická pracovná činnosť Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti Odchýlka Materiálový činiteľ odchýlky Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)		