

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa		MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO S.R.O., NÁMESTOVO 1304, 029 02 NÁMESTOVO	
IČO ¹⁾		53460456	
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM	
MAHLE BEHR NÍCHOVO HRADIŠTE, VÍTA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
NEJEDLÉHO 1471, MNÍCHOVO HRADIŠTE /CZ/		MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		NÁMESTOVO, NÁMESTOVO 1304, 02902	
		100% ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	
	BOHUMIL MICHÁLEK	24011979	
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Štátna príslušnosť SR	
	HLAVNÁ 1187/442, 029 44 RABČA	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 2	
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾	IČSZ ⁹⁾	
	34,0740	7901247684	
	Je nemocensky poistený	EUR	
	ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
2	Pracovisko ¹¹⁾	MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO, NÁMESTOVO 1304, NÁMESTOVO 029 02	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	SKLADNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ¹²⁾ 6 mesiacov ¹³⁾ 7 dní ¹⁴⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE ¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE ¹⁶⁾	
	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	01012022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE ¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1	hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	SKLAD	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ ZAMESTNANEC PRI RUČNEJ MANIPULÁCII S TOVAROM NA PALETE ZACHYTL INÚ PALETU, ČO MALO ZA NÁSLEDOK ZOSUNUTIE UVOĽNENEJ PALETY A JEJ PÁD NA ZAMESTNANCA. TO SPÔSOBILO ZAMESTNANCOVI POMLIAŽDENIE KRKU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu VB-50
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANEC: BOHUMIL MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07062023 12062023
	VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÁN ČERVEŇ 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÁN ČERVEŇ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: MARTA FLORKOVÁ 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	Udaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20230000001	
	OKEČ ¹⁶⁾ 29100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4321001
	Vek zamestnanca 44	
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 999
	Poranená časť tela 29	
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230607
	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	Pracovný proces 12
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11079900
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 11079900
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11079900