

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa DRUŽBA, S.R.O.			
IČO ¹⁾ 36017302		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.	
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa CITY HOTEL DRUŽBA, DRUŽBA S.R.O., 1 MÁJA, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa HOTEL DRUŽBA-JASNÁ, 031 01 DEMANOVSKA DOLINA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KRISTINA KUPCHYK		Dátum narodenia 05011998
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ULICA ZLAHODY 18/7, TETIIV		Štátna príslušnosť UKRAJINSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 9851069294
	EUR		
2	Pracovisko ⁸⁾ HOTEL DRUŽBA-JASNÁ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz POMOCNÁ KUCHÁRKA		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 0 mesiacov ⁹⁾ 10 dní ⁹⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	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 03082023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 16:00		
	Miesto, kde došlo k úrazu KUCHYNA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		Dátum úmrtia
	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍČKA SI PRI KRÁJANÍ ZELENINY SPOSOBILA REZNÉ PORANENIE PRSTA.		
6	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		
	Kód zdroja úrazu VB-51		
7	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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	KRISTINA KUPCHYK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13082023 18082023	
	JAROSLAV HAVIAR 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 PO PN. Dátum vykonania		
	JAROSLAV HAVIAR Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK JAROSLAV HAVIAR 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 20230000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5120000	Vek zamestnanca 25
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230813	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 3	Pracovný vzťah zamestnanca 312
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06000000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 06000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06000000	