

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa GABOR SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾ 36322067	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa GABOR SPOL. S.R.O., J. GABORA 1, 957 01 BÁNOVCE NAD BEBRAVOU	Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
Meno, priezvisko, titul zamestnanca MIŠÁKOVÁ ZDENKA Trvalý - prechodný pobyt* 1 HREŽDOVSKA 800/6, 95701, BANOVICE NAD BEBRAVOU Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 34,2645 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE* Dátum narodenia 25061974 Štátna príslušnosť SLOVENSKO Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 7456257237 EUR	
Pracovisko ⁸⁾ HALA 1 - VALKANIE Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz 2 OBUVNÍK, PRÍPRAVÁR, ZVRŠKÁR A LEPIČ OBUVI Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov* 5 mesiacov* 9 dní*	
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 25092019 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*)	
Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Miesto, kde došlo k úrazu HALA 1 - VALKANIE Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00	
Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE*) s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*) Dátum úmrtia	
Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ ZAMESTNANEC V ČASE ÚRAZU VYKONÁVAL PRACOVNÚ ČINNOSŤ SÚVISIACU S PLNENÍM JEHO PRACOVNÝCH ÚLOH A POVINNOSTÍ - NA PRACOVNEJ ČINNOSTI - VALKANIE - HALA 1, POŠKODENÁ VYKONÁVALA PRÁCU NA VALKACIOM STROJI, KDE PRI NAŤAHOVANÍ A PRESNOM UMIESTNENÍ ZVRŠKU NA KOPYTO LISU, BOL PRST POŠKODENEJ PRIVRETÝ BOKOM LISU, ČO JEJ SPÔSOBILO REZNÚ RANU NA UKAZOVÁKU PRAVEJ RUKY.	
Zdroj úrazu ¹¹⁾ ZVLÁŠTNE STROJE NA VÝROBU KOŽÍ A KOŽUŠÍN, OBUVNÍCKE, KOŽUŠNÍCKE, RUKAVIČKÁRSKE STROJE A INÉ Kód zdroja úrazu III-38	
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⁾ MIŠÁKOVÁ ZDENKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 15042021 Dátum spísania záznamu 15042021		
	ING. JURAJ VODIČKA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania 		
	b) organizačné Dátum vykonania 		
	c) výchovné a iné Dátum vykonania 		
	SILVIA ČUKANOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci ŠKERDOVÁ JANA Meno, priezvisko a podpis		
	b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) 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 20210000006		
	OKEČ ¹⁶⁾ 15200 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7536001 Vek zamestnanca 46		
	Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 012 Poranená časť tela 54		
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022 Dátum úrazu 14042021 Čas úrazu 08		
	Veľkosť organizácie 5 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311		
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 011 Pracovný proces 11		
	Špecifická pracovná činnosť 12 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1008060G		
	Odchýlka 64 Materiálový činiteľ odchýlky 1008060G		
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 63 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1008060G		