

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		HUSQVARNA SLOVENSKO S.R.O.	
IČO ¹⁾	36437115	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	EKONOMICKÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	UL. KPT. NÁLEPKU 1927/10 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		□ □ % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	17121982
	JAROSLAV PAŽITNÝ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	BOBROVEC 627, 032 21	IČSZ ⁶⁾	821217/7787
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	44,9424 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	CELÉ ÚZEMIE SLOVENSKEJ REPUBLIKY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OBCHODNO-PRODUKTOVÝ ŠPECIALISTA HCP		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	1 rokov ⁹⁾	2 mesiacov ⁹⁾ 26 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		
	ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		
	ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	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		
	31012020		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval	0,5 hodín	Pracovná zmena trvá od 8:00 do 16:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	LIPTOVSKÝ TRNOVEC	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	□ □ □ □ □ □ □ □
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	DOPRAVNÁ NEHODA JE V ŠTÁDIU RIEŠENIA OR PZ V LIPTOVSKOM MIKULÁŠI		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY		
			Kód zdroja úrazu I-02
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	DOPRAVNÁ NEHODA JE V ŠTÁDIU RIEŠENIA OR PZ V LIPTOVSKOM MIKULÁŠI		
			Kód príčiny úrazu

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEPAMÄTÁ SI PRIEBEH ÚRAZU		
	JAROSLAV PAŽITNÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	30042021 30042021	ING. MILAN HALUŠKA 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 ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ S PRACOVNÝM ÚRAZOM, DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VEDENÍ VOZIDLA. Dátum vykonania 30042021		
	ING. MILAN HALUŠKA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE. ING. MILAN HALUŠKA 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 20210000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46690	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2431007	Vek zamestnanca 38
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 41
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 28042021	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 1	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 999
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 12020000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 12020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12020000	