

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S.	
IČO ¹⁾	31560636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE - TMR, A. S.	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	HOTEL POŠTA JASNÁ, DEMÄNOVSKÁ DOLINA 72, LIPT. MIKULÁŠ 1, 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		☐ %* ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	19041969
	ZDENO LIŠTIAK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	BODICE 37/4, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	6904197751
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	47,3935 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE*	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	HOTEL POŠTA JASNÁ, DEMÄNOVSKÁ DOLINA 72, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ÚDRŽBÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	6 rokov ⁹⁾	6 mesiacov ⁹⁾ 1 dní ⁹⁾
3	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		
		21112022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE*	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	12 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:00 do 22:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	CESTA V SMERE HOTELA SKI K BIELEJ PÚTI	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE*	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE*	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC IŠIEL SLUŽOBNÝM AUTOM SMEROM Z HOTELA SKI NASPÄŤ DO HOTELA POŠTA. POČAS CESTY V ZÁKRUTE DO AUTA NABÚRAL DRUHÝ AUTOMOBIL, KTORÝ DOSTAL ŠMYK A SPÔSOBIL ŠKODY NA AUTE V PREDNEJ ČASTI, NA DVERÁCH VODIČA - AUTO JE NEPOJAZDNÉ A ZAMESTNANEC MÁ PODĽA LEKÁRSKEJ SPRÁVY „ZLOMENINU INEJ ČASTI STEHENNEJ KOSTI,, K DOPRAVNEJ NEHODE BOLA PRIVOLANÁ HLIADKA POLÍCIE OR PZ V LIPTOVSKOM MIKULÁŠI		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY		I-02
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEZISTENÉ PRÍČINY		14

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	ZDENO LIŠTIAK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21112023 21112023	
	 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 VEDEŇÍ VOZIDLA. Dátum vykonania 21112023		
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK IVAN OŠKO 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 20230000005		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49390	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 54
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20231117	Čas úrazu 22
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 999 Pracovný proces 50
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 12020000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 12020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12020000	