

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	GATE, A.S.
IČO ¹⁾	36417742
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MONIKA TRNKOVÁ, TEXTILNÁ 6435/23, 034 01 RUŽOMBEROK, 00444323078
Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GATE, PETRA JILEMNICKÉHO 4887/81, TOPOĽČANY
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DENISA TLSTÁ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} BUDOVATELSKÁ 590/30, 95622, PRAŠICE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 37,52€ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}
2	Dátum narodenia Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 9755023256 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ PREDAJŇA GATE, PETRA JILEMNICKÉHO 4887/81, TOPOĽČANY Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ASISTENT PREDAJA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 11 mesiacov ^{*)} 20 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 28122023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 8:30 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu PRIESTOR PLOCHY ZA DVERMI SKLADU PREDAJNE
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI POHYBE ZA VSTUPOM DO SKLADOVÝCH PRIESTOROV PREDAJNE DOŠLO K ZAKOPNUTIU O ČASŤ PLOCHY A NÁSLEDNÉMU PÁDU ZAMESTNANKYNE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
	Kód zdroja úrazu IV-44
	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME.		
	DENISA TLSTÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	24112023 24112023	
	IVETA LENHARTOVÁ 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 ZÁSTUPCA ZAMESTNANCOV PRE BOZP OBOZNÁMI ZAMESTNANCOV O ÚRAZE. Dátum vykonania		
	MARIANA JÓKAIOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK IVETA LENHARTOVÁ 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⁾ 47710	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 26
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK023	Dátum úrazu 20231122	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 322
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 061
	Špecifická pracovná činnosť 60	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01000000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01000000	