

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		Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca SILVIA POLÁKOVÁ		Dátum narodenia 28041975
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} VYSTRKOV 1121/2, 95701, BÁNOVCE NAD BEBRAVOU		Štátna príslušnosť SLOVENSKO
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7554288049
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA 2, FINIŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz POMOCNÝ PRACOVNÍK V OBUVNÍCKEJ VÝROBE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 25 dní ^{*)}		
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		02082023
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín		Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu CHODNÍK ZA VRÁTNICOU		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}		Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÁ ZAMESTNANKYŇA PRI PRÍCHODE DO PRÁCE PREŠLA VRÁTNICOU A VSTÚPILA NA CHODNÍK. POČAS PRESUNU OD VRÁTNICE DO ŠATNE SA POŠMYKLA, SPADLA A UDRELA SI KOLENÁ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
			Kód zdroja úrazu IV-43
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 príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	SILVIA POLÁKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	04122023 07122023	ING. JURAJ VODIČKA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE SÚ POTREBNÉ Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE Z BOZP PO UKONČENÍ DOČASNEJ PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A OPĀTOVNOM NĀSTUPE NA PRACOVISKO PRÍSLUŠNÝM VEDÚCIM ZAMESTNANCOM Dátum vykonania ZUZANA SOKOLÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENAMI JAROSLAV FRANKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENAMI 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 20230000015		
	OKEČ¹⁶⁾ 15200 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 7536999 Vek zamestnanca 48 Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 011 Poranená časť tela 60 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK022 Dátum úrazu 20231204 Čas úrazu 05 Veľkosť organizácie 5 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 321 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 011 Pracovný proces 11 Špecifická pracovná činnosť 61 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020102 Odchýlka 52 Materiálový činiteľ odchýlky 01020102 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020102		