

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		VEREJNOPROSPEŠNÉ SLUŽBY LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
VPS LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		VPS LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DRUŽSTEVNÁ 1730/1, 031 01 LM	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MAGDALÉNA TALARCÍKOVÁ		Dátum narodenia 13051968
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ HRADIŠSKÁ 626/1, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Štátna príslušnosť SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 25,3024		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 6855136013
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ AREÁL VPS		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz UPRATOVAČKA		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 26 rokov ⁹⁾ 7 mesiacov ⁹⁾ 23 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 03052023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín		Pracovná zmena trvá od 06,30 do 14,30
	Miesto, kde došlo k úrazu AREÁL VPS		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PO ZADELENÍ PRÁCE ZRANENÁ VYCHÁDZALA Z BUDOVY SPRÁVY VPS, ZLE STUPILA, STRATILA ROVNOVÁHU A SPADLA, PRIČOM SI SPÔSOBILA NARAZENIE LAKŤA PRAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
	Kód zdroja úrazu IV-44		
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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MAGDALÉNA TALARČÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10012024 10012024	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI CHÔDZI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania JÁN DAUBNER Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MATEJ KRÁL' Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK JÁN NUŠTÁK 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 90001	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 913212	Vek zamestnanca 55
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240108	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999 Pracovný proces 41
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	