

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	MATERSKÁ ŠKOLA, NÁBR. 4. APRÍLA 1936, 031 01 LM
IČO ¹⁾	37810529
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORG.
MESTO LM- ODBOR ŠKOLSTVA, ŠTÚROVA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa MATERSKÁ ŠKOLA, NÁBR. 4. APRÍLA
1989/41, 031 42 LM	1936, 031 01 LM
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	
100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MÁRIA RUSINOVÁ
	Dátum narodenia 27111981
	Štátna príslušnosť SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾
	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 1
	IČSZ ⁸⁾ 8161277762
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾ 26,250
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾
2	Pracovisko ¹¹⁾ ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍČKA V PREVÁDZKE ŠKOLSKÉJ JEDÁLNE
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 5 rokov ¹²⁾ 5 mesiacov ¹³⁾ 28 dní ¹⁴⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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
	12022024
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu ŠKOLSKÁ JEDÁLEŇ
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁸⁾
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾ ÁNO - NIE ²⁰⁾
	Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ PRI UMÝVANÍ A MANIPULÁCIÍ S DOSKOU NA CESTO DOŠLO K JEJ VYŠMYKNUTIU A NÁSLEDNÉMU PÁDU DOSKY, ČO SPÔSOBILO PORANENIE PROSTREDNÍKA PRAVEJ RUKY POŠKODENEJ ZAMESTNANKYNE- MÁRIE RUSINOVEJ.
7	Zdroj úrazu ²²⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV
	Kód zdroja úrazu VA-49
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾ MÁRIA RUSINOVÁ		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28022024 28022024	
	Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾ ING. MIROSLAVA TUCHYŇOVÁ		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné POUČENIE ZAMESTNANCA- DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾ ING. MIROSLAVA TUCHYŇOVÁ		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. ING. MIROSLAVA TUCHYŇOVÁ 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 20240000001 OKEČ ¹⁶⁾ 80101 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5246002 Vek zamestnanca 42 Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 999 Poranená časť tela 54 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 20240228 Čas úrazu 10 Veľkosť organizácie 2 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN***) Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 042 Pracovný proces 41 Špecifická pracovná činnosť 41 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06130000 Odchýlka 35 Materiálový činiteľ odchýlky 06130000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06130000		