

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ 100, 032 11	
IČO ¹⁾	36388378	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ 100, 032 11	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	FARMA SVÄTÝ KRÍŽ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	14091964
	JAROSLAV LÚČAN	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	GOTOVANY 180, GOTOVANY 032 14	IČSZ ⁶⁾	6409146084
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	44,5624 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	FARMA SVÄTÝ KRÍŽ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	TRAKTORISTA, VODIČ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	24 rokov ^{*)}	3 mesiacov ^{*)} 8 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	15022023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu FARMA DUBRAVA, DVOR, NAKLADAČ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÝ IŠIEL ZATVÁRAŤ OKNO NA DVERÁCH NAKLADAČA, KEĎ NÁHLE ZAFÚKAL VIETOR. NÁSLEDKOM VETRA SA OKNO PRIBUCHLO A PRITLAČILO ZRANENÉMU PRST ĽAVEJ RUKY, ČO MU SPÔSOBILO ZRANENIE - ODTRHNUTIE NECHTU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	ÚMYSELNÉ I NEÚMYSELNÉ POŠKODENIE, NÁSILIE, ZRANENIE INOU OSOBOU, ŽIVELNÉ POHROMY A INÉ PRÍRODNÉ VPLYVY, ATMOSFÉRA PRACOVISKA - PRÍRODNÝ VPLYV (VIETOR)		
			Kód zdroja úrazu X-72
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	OHROZENIE ZVIERATAMI A PRÍRODNÝMI ŽIVLAMI		
			Kód príčiny úrazu 13

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	JAROSLAV LÚČAN Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07032024 07032024	PETER MÄSIAR 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 PRÁCI TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	PETER MÄSIAR Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LUKÁŠ SKUBÍK 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 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 01.50	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 833101	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240304	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 032
	Špecifická pracovná činnosť 47	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14029900	
	Odchýlka 49	Materiálový činiteľ odchýlky 14029900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14029900	