

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		SPOJENÁ ŠKOLA, HLAVNÁ 2, ŽILINA - BYTČICA 010 09	
IČO ¹⁾	00158615	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	ŠKOLA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa ADRESA TOTOŽNÁ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa STREDNÁ ŠKOLA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JÁN ZVARÍK Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} NA ZÁCHRASTI 377/30 010 09 ŽILINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 35,6570 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		Dátum narodenia 03061960 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6006036432 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ STREDNÁ ŠKOLA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ÚDRŽBÁR Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 12 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 01102023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu ŠKOLSKÉ PRIESTORY		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}	Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ VYKONÁVAL MALIARSKÉ PRÁCE V SOCIÁLNYCH ZARIADENIACH. PRI TEJTO ČINNOSTI SPADOL Z REBRÍKA NA WC MISU, KTORÁ SA PRI NÁRAZE ROZBILA. NA OSTROM OKRAJI MISY SI POREZAL ĽAVÚ RUKU V OBLASTI ZÁPÄSTIA A PREDLAKTIA . SVEDOK ÚRAZU BOLA BC. BEÁTA KYSELOVÁ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ REBRÍKY - PÁDY ZAMESTNANCOV Z NICH		
			Kód zdroja úrazu IV-45
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 SO ZÁPISOM.		
	JÁN ZVARÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	15032024 15032024	
	MGR. KATARÍNA PAULÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NEUKLADÁ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ OSTATNÝCH ZAMESTNANCOV S ÚRAZOM Dátum vykonania 31032024 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE LADISLAV MAJTÍNEK Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BERIEM NA VEDOMIE ING. MARIANNA GAJDULOVÁ 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⁾ 80220	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 63
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240313	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02030100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02030100	