

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa LABANT, SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾ 36331503	Právna forma zamestnávateľa ²⁾
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") %^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}
	Dátum narodenia Štátna príslušnosť Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ IČSZ ⁶⁾
	EUR
	Pracovisko ⁸⁾
2	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ dní ^{*)}
	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 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
3	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu
4	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia
5	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾
6	Zdroj úrazu ¹¹⁾
7	Kód zdroja úrazu
8	Príčina úrazu ¹²⁾
9	Kód príčiny úrazu

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾																																																																																							
	Dátum vyšetrenia úrazu*) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Dátum spísania záznamu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		 Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾																																																					
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> b) organizačné Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> c) výchovné a iné Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																												 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾																																																											
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												 Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu																																																																										
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr></table>						2	0	2	4	0	0	0	0	0	3																																																																								
	2	0	2	4	0	0	0	0	0	3																																																																														
OKEČ ¹⁶⁾ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Vek zamestnanca <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Pohlavie zamestnanca <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> Druh poranenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Poranená časť tela <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Dátum úrazu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Čas úrazu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Veľkosť organizácie <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> Príslušnosť zamestnanca k štátom <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> Pracovný vzťah zamestnanca <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Celkový počet dní PN*** ¹⁾ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Špecifikácia pracoviska <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table> Pracovisko <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Pracovný proces <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Špecifická pracovná činnosť <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Odchýlka <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Materiálový činiteľ odchýlky <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table> Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																																																								