

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA ELEKTROTECHNICKÁ, J. KOLLÁRA 536/1, LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01	
IČO ¹⁾		Právna forma zamestnávateľa ²⁾	
00893170		PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÁ UČTÁREŇ, SOŠE LH, J. KOLLÁRA 536/1, LIPT. HRADOK 033 01		SOŠE LH, J. KOLLÁRA 536/1, LIPT. HRADOK 033 01	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		☐ %* ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca STANISLAV MURÁŇ, BC		Dátum narodenia 05121959
	Trvalý - prechodný pobyt* ⁶⁾ BELANSKÁ 574/12, LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 55,5081		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 0
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*		IČSZ ⁹⁾ 5912056931
EUR			
2	Pracovisko ¹⁰⁾ DIELŇA ODBORNEJ VÝCHOVY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MAJSTER ODBORNEJ VÝCHOVY		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 33 rokov* ¹¹⁾ 6 mesiacov* ¹²⁾ 1 dní* ¹³⁾		
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 05042023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 6,00 do 14,00		
	Miesto, kde došlo k úrazu V AREÁLI SOŠE LH, PRI KOTOLNI		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE*		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁴⁾ ÁNO - NIE*		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁵⁾ ZAMESTNANEC VYKONÁVAL POMOCNÉ PRÁCE NA VONKAJŠOM IHRISKU V ZMYSLE POKYNU PRIAMEHO NADRIADENÉHO. PRI PRECHODE Z OBJEKTU ŠKOLY NA VONKAJŠIE IHRISKO, Z DÔVODU ZABEZPEČENIA MONTÁŽNEHO MATERIÁLU SI ZAMESTNANEC SKRÁLIL TRASU A POUŽIL BETONOVÝ MÚRIK LEMUJÚCI OBJEKT PLECHOVEJ BUDOVY. PRI KRÁČANÍ BOKOM NA CCA 30 CM ŠIROKOM MÚRIKU SA ZACHYTL O PROFILOVANÝ PLECH NA BUDOVE, VRECKOM NOHAVÍC V KTOROM MAL MOBILNÝ TELEFÓN. DÔSLEDOM ČOHO STRATIL ROVNOVÁHU A DOŠLO K PÁDU Z VÝŠKY NA PRÁVU DOLNÚ KONČATINU. PRIDELENÉ OOPP POUŽÍVAL.		
	Zdroj úrazu ¹⁶⁾ OSTATNÉ ZVÝŠENÉ PRACOVISKÁ - PÁDY ZAMESTNANCOV Z VÝŠKY		
7	Kód zdroja úrazu IV-46		Kód príčiny úrazu 8
	Príčina úrazu ¹⁷⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾		
	BC. STANISLAV MURÁŇ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	09072024 09072024	ING. MICHAELA ĎURIANOVÁ, BT 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 OPARTNOSŤ PRI PRÁCI, NEPOUŽÍVAŤ NEBEZPEČNÉ PRACOVNÉ POSTUPY, TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	RIADITEĽ: ING. MARTIN GABAUER 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 Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 202400000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85321	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2320001	Vek zamestnanca 64
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 68
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240703	Čas úrazu 11
	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 00000000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 00000000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00000000	