

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	UNICAR, S. R. O., UL. 1. MÁJA 68/1848, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
IČO ¹⁾	36409022
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
MZDOVÉ ODDELENIE, UL. 1. MÁJA 68/1848, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa UNICAR, S. R. O., UL. 1. MÁJA 68/1848, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	
100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MIROSLAV VESELOVSKÝ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ FIACICE 222, 032 14 L'UBELA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 43,9458 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
	Dátum narodenia 24111993 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 9311247990 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ CITROËN, UL. 1. MÁJA 1848/68, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz AUTOMECHANIK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 15 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾ 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 23062023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 07:30 do 16:00 Miesto, kde došlo k úrazu CITROËN, UL. 1. MÁJA 1848/68, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANCOVI PRI OPRAVE MOTOROVÉHO VOZIDLA - VYBÍJANÍ ČAPU KLADIVOM ODSKOČILA KOVOVÁ ŠPONA, KTORÁ PREREZALA RUKAVICU A ZAPICHLA SA DO RUKY. TO SPÔSOBILO PORANENIE ĽAVEJ HORNEJ KONČATINY, NÁSLEDKOM ČOHO BOLA RANA PO VPICHU A OPUCH.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu VB-51
8	Príčina úrazu ¹²⁾ Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANEC: MIROSLAV VESELOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	15072024 30072024
	ŠTATUTÁR: PETER BRTÁŇ 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: PETER BRTÁŇ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: PATRÍCIA BARTÍKOVÁ 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⁾ 4520	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7231001
	Vek zamestnanca 30	
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011
	Poranená časť tela 53	
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240715
	Čas úrazu 14	
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Pracovný vzťah zamestnanca 311	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1
	Pracovisko 012	Pracovný proces 51
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000
	Odchýlka 69	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 41	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000