

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa GABOR SPOL. S R.O.			
IČO ¹⁾ 36322067	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa GABOR SPOL. S.R.O., J. GABORA 1		Organizačná zložka, ³⁾ adresa SPOLOČNOSŤ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca REBEKA KOVÁČOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SLADKOVIČOVA 34, 957 01 BANOVICE NAD BEBRAVOU Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 03082007 Štátna príslušnosť SLOVENSKO Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0758033364 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA 2. FINIŠ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz POMOCNÝ PRACOVNÍK V OBUVNÍCKEJ VÝROBE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 27 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 01072024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu HALA 2. FINIŠ		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÁ ZAMESTNANKYŇA SA POČAS PRACOVNEJ ČINNOSTI "FÉNOVANIE OBUVI" POPÁLILA NA TEPLVZDUŠNEJ PIŠTOLI PRIČOM SI PORANILA ĽAVÚ RUKU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNE OVLÁDANÉ STROJE A PRÍSTROJE - OCHRANNÉ PRÍSTROJE		
			Kód zdroja úrazu VI-60
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 S OPISOM ZDROJA A PRÍČINY, AKO AJ S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	REBEKA KOVÁČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	23082024 27082024	
	ING. JURAJ VODIČKA 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 OPAKOVANÉ OBOZNÁMENIE Z BOZP PO UKONČENÍ DOČASNEJ PRACOVNEJ NESCHOPNOSTI A OPĀTOVNOM NĀSTUPE NA PRACOVISKO PRÍSLUŠNÝM VEDÚCIM ZAMESTNANCOM Dátum vykonania		
	MĀRIA NAGYOVĀ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ JAROSLAV FRANKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgānu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) SÚHLASÍM S PRIJATÝMI OPATRENIAMÍ MONIKA ŽEMBEROVĀ 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 20240000010		
	OKEČ ¹⁶⁾ 15200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329003	Vek zamestnanca 17
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 061	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240823	Čas úrazu 17
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 322
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07140000	
	Odchýlka 40	Materiálový činiteľ odchýlky 07140000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 13	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07140000	