

Ministerstvo (národní výbor)

Združení (VHJ)

Podnik

Zvaz ROH

Závod .....

Prevádzka .....

Sídlo závodu .....

Okres .....

Kraj .....

	Meno a priezvisko zraneného	Dátum narodenia
1	..... deň ..... mesiac ..... rok .....	
	Stav .....	Počet nezaopat. detí Bydlisko .....
2	Vzťah zraneného k závodu (zamestnanec, člen JRD, brigádnik a pod.)..... ..... Je zranený v závode nemocensky poistený ÁNO – NIE? Pracovisko zraneného      Druh vykonávanej práce (funkcie)      Túto prácu vykonáva v závode ..... rokovi ..... mesiacov .....	
3	Mal zranený požadovanú kvalifikáciu pre prácu, pri ktorej došlo k úrazu, príp. bol poučený o správnom pracovnom postupe ÁNO-NIE? Bol zranený inštruovaný o bezpečnosti pri práci, ktorú práve vykonával ÁNO-NIE? Kedy naposledy (dátum) ..... inštruktáž vykonal: .....	
4	Hodina ....., deň ....., mesiac ..... rok ..... úrazu. Od začiatku smeny zranený odpracoval ..... hodín. Druh zranenia alebo poškodenia ..... ..... Zranená časť tela ..... Miesto, kde došlo k úrazu .....	
5	Ide o úraz ťažký ÁNO-NIE? Ide o úraz hromadný ÁNO-NIE? Koľko osôb bolo súčasne zranených ..... ..... Ide o úraz smrteľný ÁNO-NIE? Zranený umrel ihneď ÁNO-NIE? Alebo neskoršie (dátum) .....	
6	Aký úkon zranený vykonával v okamihu úrazu?	
7	Opíšte, ako došlo k úrazu:	
8	Názov zdroja úrazu: stroj (značka, výkon, rok výroby), zariadenie, náradie, materiál, energia (napätie, tlak, teplota), látky. Keď má zdroj súčasti, uvedie sa i jeho súčasť.	Štát. značka zdroja úrazu

6	<p>Čo bolo v čase úrazu na pracovisku v nesprávnom alebo nebezpečnom stave a ktorý predpis (normu) závod porušil?</p> <p>Čo zranený robil nesprávnym alebo nebezpečným spôsobom a ktorý predpis (normu) svojím konaním porušil?</p> <p>Bol úraz spôsobený alebo ovplyvnený inou osobou (ktorou — meno a adresa), alebo vznikol následkom spolupôsobenia prírodných živlov alebo zvierat?</p> <p>Aká škoda vznikla pri úraze závodu?</p> <p>Utrpel zranený škodu na veciach a akú?</p>	<p>Štát. značka príčiny úrazu</p>
---	---	-----------------------------------

Podpis zraneného (podľa možnosti)

.....

Podpisy svedkov úrazu .....

.....

Podpis nadriadeného .....

Podpis funkcionára ROH .....

Vyšetrenie úrazu bolo vykonané a záznam spísaný

dňa ....., mesiac ....., rok .....

10	<p>Na odstránenie príčin úrazu vykoná vedenie závodu tieto opatrenia:</p> <p>a) organizačné a technické</p> <p>b) výchovné</p> <p>..... podpis vedúceho</p>
11	<p>Vyjadrenie ZV Odborového svazu, event. komisie k navrhnutým opatreniam v rubrike 10</p>
12	<p>Záznam o kontrole vykonaných opatrení:</p>
13	<p>Adresa ÚNZ (nemocnice), kde bol zranený ošetrovaný (liečený) .....</p> <p>.....</p> <p>Vyplní len JRD. Má zranený nárok na výplatu nemocenského podľa zákona ÁNO — NIE? Má zranený nárok na podporu zo sociálneho fondu JRD ÁNO — NIE? Výška preddavku vyplácaného členom JRD na 1 pracovnú jednotku v Kčs ..... v čase úrazu pracovníka. Výška plánovanej odmeny včítane naturálií na 1 pracovnú jednotku členom JRD v roku úrazu v Kčs .....</p>