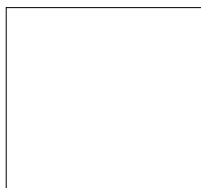


ZÁZNAM O ÚRAZU

IČO Závod
Resort Provoz
Podnik Sídlo závodu
Svaz odborů Okres



1	Jméno a příjmení zraněného Datum narození den měsíc rok
	Stav rodné číslo
	Bydliště počet nezaopatř. dětí
2	Vztah zraněného k závodu (zaměstnanec, člen ZD, brigádník apod.)..... Je zraněný v závodě nemocensky pojištěn? ANO - NE. Pracoviště zraněno Druh vykonávané práce (funkce)
	Tuto práci koná v závodě roků měsíců
3	Měl zraněný požadovanou kvalifikaci pro práci, při níž došlo k úrazu, popř. byl poučen o správném pracovním postupu? ANO - NE: Byl zraněný instruován o bezpečnosti při práci, kterou právě vykonával? ANO - NE. Kdy naposled (datum) instruktáž provedl:.....
4	Hodina, den, měsíc, rok úrazu. Od počátku směny zraněný odpracoval..... hodin.Druh zranění nebo poškození Zraněná část těla..... Místo, kde došlo k úrazu.....
5	Jde o úraz těžký? ANO - NE. Jde o úraz hromadný? ANO - NE. Kolik osob bylo současně zraněno Jde o úraz smrtelný? ANO - NE. Zraněný zemřel ihned? ANO - NE. Nebo později (datum).....
6	Jaký úkon prováděl v okamžiku úrazu?
7	Popište, jak došlo k úrazu:
8	Název zdroje úrazu: stroj (značka, výkon, rok výroby), zařízení, nářadí, materiál, energie (napětí, tlak, teplota), látka. Má-li zdroj součástí, uveďte se i jeho součást.
	Stat. značka zdroje úrazu

9	Co bylo v době úrazu na pracovišti v nesprávném nebo nebezpečném stavu a který předpis (norma) byl porušen závodem?	
	Co zraněný dělal nesprávným způsobem nebo nebezpečným a který předpis (normu) svým jednáním porušil?	
	Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (kterou - jméno a adresa) nebo vznikl následkem spolupůsobení přírodních živlů nebo zvířat?	
	Jaká škoda vznikla při úrazu závodu? Utrpěl zraněný škodu na věcech a jakou?	Stat. značka příčiny úrazu

Podpis zraněného (podle možnosti)

Podpis nadřízeného.....

.....

Podpis funkcionáře odborů.....

Podpisy svědků úrazu.....

Vyšetření úrazu bylo provedeno a záznam sepsán

.....

dne.....,měsíc.....,rok.....

10	Pro odstranění příčin úrazu provede vedení závodu tato opatření: a) organizační a technická b) výchovná
11	Vyjádření ZV odborové organizace, event. komise k navrženým opatřením v rubrice 10:
12	Záznam o kontrole provedených opatření:
13	Adresa ÚNZ (nemocnice), kde byl zraněný ošetřen (léčen)..... Vyplní pouze ZD: Má zraněný nárok na výplatu nemocenského podle zákona? ANO - NE. Má zraněný nárok na podporu ze sociálního fondu ZD? ANO - NE. Výše zálohy vyplácené členům ZD na 1 pracovní jednotku v Kč..... v době úrazu pracovníka. Výše plánované odměny včetně naturálií na 1 pracovní jednotku členům ZD v roce úrazu v Kč.....