

# ZÁZNAM O ÚRAZU

Ministerstvo (národní výbor)

Oborové ředitelství .....

Podnik .....

Svaz odborů .....

Závod .....

Provoz .....

Sídlo závodu .....

Okres .....

Kraj .....

	Jméno a příjmení zraněného .....	Datum narození den ..... měsíc ..... rok .....
1	Stav ..... Bydliště .....	Počet neza- opatř. dětí .....
2	Vztah zraněného k závodu (zaměstnanec, člen JZD, brigádník apod.) .....	
2	Je zraněný v závodě nemocensky pojištěn? ANO – NE	
2	Pracoviště zraněného .....	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 zraněný 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), látky. Má-li zdroj součásti, uvede se i jeho součást.	Stat. značka zdroje úrazu

Co bylo v době úrazu na pracovišti v nesprávném nebo nebezpečném stavu a který předpis (norma) byl porušen závodem?

Co zraněný dělal nesprávným nebo nebezpečným způsobem a který předpis (normu) svým jednáním porušil?

Byl úraz způsoben nebo ovlivněn jinou osobou (kterou – jméno a adresa) nebo vznikl následkem spolupůsobení přírodních živilů nebo zvířat?

9

Jaká škoda vznikla při úrazu závodu?

Utrpěl zraněný škodu na věcech a jakou?

Stat. značka  
příčiny úrazu

Podpis zraněného (podle možnosti)

Podpis nadřízeného .....

Podpisy svědků úrazu .....

Podpis funkcionáře odborů .....

Vyšetření úrazu bylo provedeno a záznam sepsán  
dne ....., měsíc ....., rok .....

Pro odstranění příčin úrazu provede vedení závodu tato opatření:

a) organizační a technická

10

b) výchovná

.....  
podpis vedoucího

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 JZD:** Má zraněný nárok na výplatu nemocenského podle zákona? ANO – NE. Má zraněný nárok na podporu ze sociálního fondu JZD? ANO – NE.

Výše zálohy vyplácené členům JZD na 1 pracovní jednotku v Kčs ..... v době úrazu pracovníka.

Výše plánované odměny včetně naturálů na 1 pracovní jednotku členům JZD v roce úrazu v Kčs .....