

# ZÁZNAM O ÚRAZU

- smrtelném  
 s hospitalizací delší 5 dnů  
 ostatním

Evidenční číslo záznamu <sup>a</sup> : Evidenční číslo zaměstnavatele <sup>b</sup> :
---

## A. Údaje o zaměstnavateli, u kterého je úrazem postižený zaměstnanec v základním pracovněprávním vztahu:

1. IČO Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):	2. Předmět podnikání (CZ-NACE) v jehož rámci k úrazu došlo:
	3. Místo, kde k úrazu došlo <sup>c</sup> :
	4. Bylo místo úrazu pravidelným pracovištěm postiženého zaměstnance? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
5. Činnost, při které k úrazu došlo:	

## B. Údaje o zaměstnavateli, u kterého k úrazu došlo (pokud se nejedná o zaměstnavatele uvedeného v části A záznamu):

1. IČO Název zaměstnavatele a jeho sídlo (adresa):	2. Předmět podnikání (CZ-NACE) v jehož rámci k úrazu došlo:
	3. Místo, kde k úrazu došlo <sup>c</sup> :

## C. Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci:

1. Jméno a příjmení:	Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena
2. Datum narození:	3. Státní občanství:
4. Druh práce (KZAM)	5. Činnost, při které k úrazu došlo <sup>d</sup> :
7. Délka trvání základního pracovněprávního vztahu u zaměstnavatele: roků:      měsíců:	
8. Postižený je: <input type="checkbox"/> zaměstnanec v pracovním poměru <input type="checkbox"/> zaměstnanec zaměstnaný na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr <input type="checkbox"/> osoba vykonávající činnosti, nebo poskytující služby mimo pracovněprávní vztahy (§12 zák. č. 309/2006 Sb.) <input type="checkbox"/> zaměstnanec agentury práce, nebo dočasně přidělený k výkonu práce za účelem prohloubení kvalifikace u jiné právnické nebo fyzické osoby (§38a zák. č. 95/2004 Sb.; §91a zák. č. 96/2004 Sb.)	
9. Trvání dočasné pracovní neschopnosti následkem úrazu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE od:                      do:                      celkem kalendářních dnů:	

## D. Údaje o úrazu

1. Datum úrazu: Hodina úrazu: Datum úmrtí úrazem postiženého zaměstnance:	2. Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:
3. Druh zranění <sup>e</sup> :	
4. Zraněná část těla:	
5. Počet zraněných osob celkem:	

<p>6. Co bylo zdrojem úrazu?</p> <p><input type="checkbox"/> dopravní prostředek</p> <p><input type="checkbox"/> stroje a zařízení přenosná nebo mobilní</p> <p><input type="checkbox"/> materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)</p> <p><input type="checkbox"/> pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí nástroj, přístroj, nářadí</p>	<p><input type="checkbox"/> průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele</p> <p><input type="checkbox"/> horké látky a předměty, oheň a výbušniny</p> <p><input type="checkbox"/> stroje a zařízení stabilní</p> <p><input type="checkbox"/> lidé, zvířata nebo přírodní živly</p> <p><input type="checkbox"/> elektrická energie</p> <p><input type="checkbox"/> jiný blíže nespecifikovaný zdroj</p> <p style="text-align: right;">a <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table></p>										
<p>7. Proč k úrazu došlo? (<i>příčiny</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu</p> <p><input type="checkbox"/> pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika</p> <p><input type="checkbox"/> pro závady na pracovišti</p> <p><input type="checkbox"/> pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně osobních ochranných pracovních prostředků</p>	<p><input type="checkbox"/> pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance</p> <p><input type="checkbox"/> pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele</p> <p><input type="checkbox"/> pro jiný blíže nespecifikovaný důvod</p> <p style="text-align: right;">a <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table></p>										
<p>8. Byla u úrazem postiženého zaměstnance zjištěna přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek?</p>											
<p>9. Popis úrazového děje, rozvedení popisu místa, příčin a okolností za nichž došlo k úrazu (<i>v případě potřeby připojte další list</i>) :</p> <p style="text-align: right;">a <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table></p>											
<p>10. Uveďte jaké předpisy byly v souvislosti s úrazem porušeny a kým, pokud bylo jejich porušení do doby odeslání záznamu zjištěno (<i>v případě potřeby připojte další listy</i>)<sup>1</sup>:</p>											
<p>11. Opatření přijatá k zabránění opakování úrazu</p>											

## E. Vyjádření úrazem postiženého zaměstnance a svědků úrazu

	datum	jméno a příjmení	Podpis
Úrazem postižený zaměstnanec			
Svědci			
Zástupce zaměstnanců pro bezpečnost a ochranu zdraví při práci <sup>g</sup>			
Zástupce odborové organizace <sup>g</sup>			
Za zaměstnavatele <sup>g</sup>			
	pracovní zařazení:		

<sup>a</sup> Vyplní orgán inspekce práce, popřípadě orgán báňské správy.

<sup>b</sup> Vyplní zaměstnavatel.

<sup>c</sup> Uvede se typ pracoviště, pracovní plochy nebo lokality, kde byl úrazem postižený zaměstnanec přítomen nebo pracoval těsně před úrazem, a kde došlo k úrazu, například průmyslová plocha, stavební plocha, zemědělská nebo lesní plocha, zdravotnické zařízení, terciální sféra – úřad.

<sup>d</sup> Činností se rozumí hlavní typ práce s určitou délkou trvání, kterou úrazem postižený zaměstnanec vykonával v čase, kdy k úrazu došlo, například svařování plamenem. Nejedná se o konkrétní úkon, například zapálení hořáku při svařování plamenem.

<sup>e</sup> Uvede se následek zranění, například zlomenina, řezné poranění, traumatická amputace, pohmoždění, popálení, otrava, utonutí.

<sup>f</sup> Porušení předpisů se týká jak předpisů právních, tak i ostatních a konkrétních pokynů k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, daných zaměstnanci vedoucími zaměstnanci, kteří jsou mu nadřízeni ve smyslu § 349 odst. 1 a 2 zákoníku práce. Předpisy se rozumí předpisy na ochranu života a zdraví, předpisy hygienické a protiepidemické, technické předpisy, technické dokumenty a technické normy, stavební předpisy, dopravní předpisy, předpisy o požární ochraně a předpisy o zacházení s hořlavinami, výbušninami, zbraněmi, radioaktivními látkami, chemickými látkami a chemickými přípravky a jinými látkami škodlivými zdraví, pokud upravují otázky týkající se ochrany života a zdraví.

<sup>g</sup> V případě, že některé z osob, které záznam o úrazu podepisují, chce podat vyjádření, učiní tak na zvláštním listě, který se k záznamu o úrazu připojí.