Poznámka: V případě nejasností kontaktujte příslušného technika BOZP, jejich [seznam najdete zde](file:///\\in.jme.cz\dfsroot02410\TEAM\pm_bozp\Dokument\technici_bozp.xlsx) !

**Údaje o zaměstnavateli úrazem postiženého zaměstnance:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Společnost:** Klikněte pro výběr zaměstnavatele | **Adresa sídla:** F. A. Gerstnera 2151/6, České Budějovice |

**Údaje o úrazem postiženém zaměstnanci:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | | **Datum narození:** |
| **Pracovní zařazení:** | **Vedoucí zaměstnanec:** | |
| **Adresa pracoviště:** | | |
| **Popis úrazového děje vč. uvedení činnost, při které k úrazu došlo:**  V případě nedostatku místa při ručním vypisování pokračujte na další straně | | |

**Údaje o úrazu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum úrazu:** 1.1.2016 **Hodina úrazu:** | **Celkový počet zraněných osob:** |
| **Počet hodin odpracovaných bezprostředně před vznikem úrazu:** | |
| **Místo, kde k úrazu došlo:** | |
| **Druh zranění:** Klikněte a vyberte ze seznamu druh zranění. | |
| **Zraněná část těla:** Klikněte a vyberte ze seznamu zraněnou část těla. | |
| **Zdroj úrazu.** Pro označení dvakrát klikněte na příslušný rámeček a v nabídce zvolte u položky „Výchozí hodnota“ možnost „Zaškrtnuto“**.**  elektrická energie  průmyslové škodliviny, chemické látky, biologické činitele  dopravní prostředek  materiál, břemena, předměty (pád, přiražení, odlétnutí, náraz, zavalení)  lidé, zvířata nebo přírodní živly  stroje a zařízení přenosná nebo mobilní  pád na rovině, z výšky, do hloubky, propadnutí nástroje, nářadí  horké látky a předměty, oheň a výbušniny  stroje a zařízení stabilní  jiný blíže nespecifikovaný zdroj | |
| **Příčina či příčiny úrazu.** Pro označení dvakrát klikněte na příslušný rámeček a v nabídce zvolte u položky „Výchozí hodnota“ možnost „Zaškrtnuto“**.**  pro poruchu nebo vadný stav některého ze zdrojů úrazu  pro špatné nebo nedostatečné vyhodnocení rizika  pro závady na pracovišti  pro nepředvídatelné riziko práce nebo selhání lidského činitele  pro porušení předpisů vztahujících se k práci nebo pokynů zaměstnavatele úrazem postiženého zaměstnance  pro nedostatečné osobní zajištění zaměstnance včetně OOPP  pro jiný blíže nespecifikovaný důvod | |

**Podpisy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno a příjmení** | **Pracovní zařazení** | **Podpis** |
| **Postižený zaměstnanec:** |  |  |  |
| **Svědci úrazu:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Údaje zaznamenal:** |  |  |  |