

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.			
IČO ¹⁾ 35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa KAUFLAND ČADCA, ULICA SLOBODY 3038/4A, 022 01 ČADCA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MONIKA GOMOLOVÁ		Dátum narodenia 23101976
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ČIERNE 95, 023 13 ČIERNE		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7660237596
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND ČADCA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 10 rokov ⁹⁾ 2 mesiacov ⁹⁾ 9 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁰⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁰⁾
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi		18072023
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín		Pracovná zmena trvá od 05:30 do 13:50
	Miesto, kde došlo k úrazu PREDAJNÁ PLOCHA - ÚSEK PRI PEČIVE		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. PRI OREZÁVANÍ KRABICE S TOVAROM SA JEJ NEŠŤASTNOU NÁHODOU ZOŠMYKOL NÔŽ V DÔSLEDKU ČOHO SA POREZALA NA PALCI ĽAVEJ RUKY A NÁSLEDNE JEJ PRIŠLO SLABO A ODPADLA. POŠKODENEJ BOLA PRIVOLANÁ ZÁCHRANKA, KTORÁ JU ODVIEZLA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		Kód zdroja úrazu VI-58
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	MONIKA GOMOLOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26042025 28042025	
	VOD MARIANNA MÁČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 09052025		
	VOD MARIANNA MÁČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK JOZEF SMOLKA Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20250000043		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 48
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250426	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 08030000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 08030000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 08030000	