

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	KINEKUS SLOVAKIA, S.R.O. KAMENNA 4, 010 01 ŽILINA
IČO ¹⁾	36421065
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JÁN POLKA Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KARPATSKÁ 3106/1, ŽILINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 39,2774 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ KINEKUS SLOVAKIA, ROSINSKÁ CESTA 13, ŽILINA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SKLADNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 7 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾ 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 09062023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu SKLADOVÉ PRIESTORY
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC JÁN POLKA NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 07.05.2025 O 07:00 HODINE. VYKONÁVAL SVOJE OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. ASI O 10:00 HODINE PRECHÁDZAL KOMUNIKÁCIOU VODIČ MOTOROVÉHO VOZÍKA S NALOŽENÝM MATERIÁLOM V KLIETKE. VODIČ PRISPÔSOBIL RÝCHLOSŤ PRI ODBOČOVANÍ. POČAS ODBOČOVANIA SA V UVEDENEJ KLIETKE NEOČAKÁVANE POHOL ULOŽENÝ MATERIÁL, ČÍM PREVÁŽIL KLIETKU NA STRANU. POČAS NÁKLONU KLIETKY DOŠLO KU KONTAKTU KLIETKY SO ZAMESTNANCOM, KTORÝ NÁSLEDNE SPADOL A UTRPEL PORANENIA ĽAVÉHO ZÁPÄSTIA, BOKU A SEDACEJ ČASTI SVALOV. ZAMESTNANEC SA SŤAŽOVAL NA BOLEŠŤ A BOL NÁSLEDNE PREVEZENÝ DO NAJBLIŽŠEJ NEMOCNICE. PRI ŠETRENÍ NEBOLI ZISTENÉ PORUŠENIA BEZPEČNÝCH PRACOVNÝCH POSTUPOV. V ČASE ÚRAZU BOLI VYBAVENÝ A MALI PRIDELENÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY. ALKOHOL NA PRACOVISKU NEBOL POTVRDENÝ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY SO ŠETRENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU. SÚHLASÍM SO ZNENÍM		
	JÁN POLKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07052025 07052025	
	ING. ŠTEFAN SÚKENNÍK 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 OBOZNÁMIŤ O PRÍČINE A ZDROJI PRACOVNÉHO ÚRAZU ZAMESTNANCOV VYKONÁVAJÚCICH UVEDENÉ ČINNOSTI. Dátum vykonania 06062025		
	ING. ŠTEFAN SÚKENNÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM ČO DODAŤ. ING. ŠTEFAN SÚKENNÍK 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46740	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4321001	Vek zamestnanca 43
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250507	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 70	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11990000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 11990000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11990000	