

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⁾ VOS		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND PIEŠŤANY, ADAMA TRAJANA 6690/77, 921 01 PIEŠŤANY	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		50 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LUKÁŠ KUDRÍK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ STEFÁNIKOVA 82, 921 01 PIEŠŤANY Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 06021994 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 9402067642 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD- KAUFLAND PIEŠŤANY - SKLAD Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ⁹⁾ 4 mesiacov ⁹⁾ 13 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 24032023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 12:45 do 21:20 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC LUKÁŠ NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU O 12:45HOD A VYKONÁVAL BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA OBCHODU. PŘIBLIŽNE O 14:45 PRI NAVÁŽANÍ TOVARU DO MRAZIAKU SI PRACOVNÍK PREŠIEL PO ĽAVEJ NOHE RUČNE VEDENÝM VYSOKOZDVIŽNÝM VOZÍKOM. ZAMESTNANEC NEMAL PLATNÝ PREUKAZ NA OBSLUHU MOTOROVÉHO VOZÍKA. PRACOVNÍK NEMAL PRI VÝKONE PRÁCE NA SEBE PRIDELENÚ BEZPEČNOSTNÚ PRACOVNÚ OBUV. PRACOVNÚ OBUV MAL RIADNE PRIDELENÚ A ZAEVIDOVANÚ V OSOBNEJ KARTÉ OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ)		
			Kód zdroja úrazu I-05
8	Príčina úrazu ¹²⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE		
			Kód príčiny úrazu 8

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK LUKÁŠ KUDRÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾ Dátum vyšetrenia úrazu*) 22062023 Dátum spísania záznamu 28062023 PETER AJDLICH VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																								
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 A OPAKOVANE ICH UPOZORNÍ ABY NEPOUŽÍVALI MOTOROVÉ VOZÍKY BEZ PLATNÉHO PREUKAZU Dátum vykonania 10072023 PETER AJDLICH VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																								
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK KATARÍNA MANÁKOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis																								
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu																								
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20230000087 <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td>OKEČ¹⁶⁾ 47190</td> <td>Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 5223001</td> <td>Vek zamestnanca 29</td> </tr> <tr> <td>Pohlavie zamestnanca 1</td> <td>Druh poranenia 030</td> <td>Poranená časť tela 64</td> </tr> <tr> <td>Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK021</td> <td>Dátum úrazu 20230622</td> <td>Čas úrazu 14</td> </tr> <tr> <td>Veľkosť organizácie 3</td> <td>Príslušnosť zamestnanca k štátom 1</td> <td>Pracovný vzťah zamestnanca 312</td> </tr> <tr> <td>Celkový počet dní PN***¹⁾ </td> <td>Špecifikácia pracoviska 1</td> <td>Pracovisko 043 Pracovný proces 43</td> </tr> <tr> <td>Špecifická pracovná činnosť 31</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200</td> </tr> <tr> <td>Odchýlka 42</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ odchýlky 11040200</td> </tr> <tr> <td>Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200</td> </tr> </table>	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 29	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 64	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20230622	Čas úrazu 14	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 312	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043 Pracovný proces 43	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200		Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040200		Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200	
OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 29																							
Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 64																							
Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20230622	Čas úrazu 14																							
Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 312																							
Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043 Pracovný proces 43																							
Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200																								
Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040200																								
Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200																								