

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.
IČO ¹⁾	35790164
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VOS Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND TREŇČÍN 2, GEN. M. R. STEFANIKA 7885, 911 01 TREŇČÍN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JOZEF MILO Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KPT. NALEPKU 1, 911 01 TREŇČÍN Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Dátum narodenia 22121994 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 9412228210 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND TREŇČÍN 2 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 28 dní ⁹⁾
4	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 09052023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 5:10 do 13:30 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC JOZEF NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU O 5:10 HOD A VYKONÁVAL BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 13:00 HOD PRI CÚVANÍ S ELEKTRICKÝM NÍZKOZDVIŽNÝM MOTOROVÝM VOZÍKOM SPRÁVNE NEODHADOL VZDIALENOSŤ A DOŠLO K STRETU S DRUHÝM MOTOROVÝM VOZÍKOM. V DÔSLEDKU TOHO SA MU ZAKLIESNILA MEDZI VOZÍKY PRAVÁ NOHA A DOŠLO K JEJ POMLIAŽDENIU. ZAMESTNANEC POUŽIL BEŽNÝ SPÔSOB PRÁCE A MAL VŠETKY PRIDELENÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY VRÁTANE PRACOVNEJ OBUVI. ZAMESTNANEC MA PLATNÉ ŠKOLENIE NA OBSLUHU KONKRÉTNÉHO TYPU MOTOROVÉHO VOZÍKA. ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ INOU OSOBOU.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ) Kód zdroja úrazu I-05
9	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		
	JOZEF MILO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	12072023 12072023	
	DANIEL GREGUŠ VOD 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 A POUČÍ ICH ABY PRI MANIPULÁCIÍ S VOZÍKMI DBALI NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ Dátum vykonania 19072023		
	DANIEL GREGUŠ VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ADRIANA POSPÍŠILOVÁ 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 20230000093		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 28
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20230712	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ^j	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	