

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	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ V. O. S.		
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, BYSTRICKÁ CESTA 4800, 034 01 RUŽOMBEROK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JANKA GONDOVÁ Trvalý - prechodný pobyt* BYSTRICKÁ CESTA 197/34, 034 01 RUŽOMBEROK Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*		Dátum narodenia 30061965 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6556306438 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND RUŽOMBEROK Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 5 rokov* 8 mesiacov* 4 dní*		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE* Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE* 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 16022023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 5:20 do 13:40 Miesto, kde došlo k úrazu PREDAJNÁ PLOCHA - ODDELENIE OZ. OD KAUFLAND RUŽOMBEROK		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA JANKA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PRI VYKLADANÍ REZANÝCH KVETOV, PRI OTVÁRANÍ KRABICE SA POŠKODENÁ ZAMOTALA DO PLASTOVEJ PÁSKY, ČO SPÔSOBILO JEJ PÁD. NÁSLEDKOM TOHTO PÁDU DOŠLO K VYVRTNUTIU, NATIAHNUTIU PRAVÉHO KOLENA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		Kód zdroja úrazu IV-44
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		
	JANKA GONDOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	05042024 12042024	
	JÁN JELEŇ, 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. Dátum vykonania 17052024		
	JÁN JELEŇ, VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK PAVLÍNA URIČOVÁ 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 20240000049		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240405	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 45	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14080200	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 14049900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	