

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.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
KAUFLAND SR, V. O. S., MZDOVÉ ODD., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		OD KAUFLAND, ULICA NOVÁ 397/37, 027 44 TVRDOŠÍN	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	09021997
	IVETA SAMEKOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	MIERU 551/18, 028 01 TRSTENÁ	IČSZ ⁸⁾	9752096189
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	OD KAUFLAND TVRDOŠÍN		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ¹²⁾ 2 mesiacov ¹³⁾ 21 dní ¹⁴⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	01022023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od 14:00 do 20:30
	Miesto, kde došlo k úrazu PREDAJNÁ PLOCHA - OD KAUFLAND TVRDOŠÍN		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANKYŇA IVETKA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. V ČASE ÚRAZU VYKLADALA TOVAR. KOLEGYŇA, KTORÁ PRECHÁDZALA V BLÍZKOSTI IVETY S ELEKTRICKÝM VOZÍKOM, JEJ NEDOPATRENÍM PRICVIKLA ĽAVÚ NOHU O PALETU S TOVAROM NA VYLOŽENIE. POŠKODENÁ V ČASE ÚRAZU UŽÍVALA PRIDELENÉ OOPP, VRÁTANE PRACOVNEJ OBUVI.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ)		
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	OHROZENIE INÝMI OSOBAMI, NAPR. ODVEDENIE POZORNOSTI PRI PRÁCI, ŽARTY, HÁDKY, INÉ NESPRÁVNE A NEBEZPEČNÉ KONANIE		
			Kód zdroja úrazu I-05
			Kód príčiny úrazu 11

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 IVETA SAMEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21042024 25042024	
	 ERIKA GAJDOŠOVÁ, 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 ÚRAZE A UPOZORNENÍ, ABY ZVÝŠILI OPATRNOSŤ PRI PRÁCI S MOTOROVÝMI VOZÍKMI. Dátum vykonania 31052024		
	 ERIKA GAJDOŠOVÁ, VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK 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 20240000055		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 27
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240421	Čas úrazu 18
	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 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040202	