

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 MARTIN, DÚBRAVCA 10643/3A, 036 01 MARTIN-KOŠUTY	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			80 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MATEJ PLEVKA Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ HRABINSKÁ 1107/41, SUČANY 038 52 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 14012002 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0201144834 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND MARTIN Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 21 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 14042024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od do Miesto, kde došlo k úrazu		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC MATEJ VYKONÁVAL BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. O 11:50 HOD. NA ODDELENÍ OVOCIA A ZELENINY VYKLADAL S KOLEGOM ZEMIAKY Z PALETY Z PALETOVÉHO VOZÍKA. DRUHÝ KOLEGA CHCEL PALETOVÝ VOZÍK ZOBRAŤ A POSUNÚŤ. PRI MANIPULÁCIÍ S PALETOVÝM VOZÍKOM SPÚŠŤAL NA ZEM PALETU ABY MOHOL S PALETOVÝM VOZÍKOM ODÍŠŤ. ZAMESTNANEC MATEJ NEODHADOL SPRÁVNE VZDIALENOSŤ MEDZI NOHOU A PALETOU PRI VYKLADANÍ V DÔSLEDKU ČOHO SA MU DOSTALA NOHA POD SPÚŠŤANÚ PALETU A NÁSLEDNE MU JU PRICVIKLA. NA VÝKON ČINNOSTI MAL PRIDELENÚ PRACOVNÚ OBUV AVŠAK V ČASE ÚRAZU OBUV NEPOUŽÍVAL. OCHRANNÁ PRACOVNÁ OBUV S BEZPEČNOSTNOU ŠPICOU, PROTIŠMYKOVÁ (ANTISTATICKÁ) EN ISO 20345:2011 ČÍM PRIŠLO K PORUŠENIU POVINNOSTI ZAMESTNANCA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50		
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEPOUŽÍVANIE ALEBO NESPRÁVNE POUŽÍVANIE PREDPÍSANÝCH A PRIDELENÝCH OSOBNÝCH OCHRANNÝCH PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV Kód príčiny úrazu 10		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	MATEJ PLEVKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27052024 27052024	
	VOD RADOSLAV JAKUBOV 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 UPOZORNÍ ABY NOSILI PRIDELENÉ OOPP. Dátum vykonania 03062024		
	VOD RADOSLAV JAKUBOV Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DUŠAN SEDLAČKO 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 20240000075		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 22
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240525	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14080000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 11040104	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040104	