

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
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ V. O. S.
KAUFLAND SR, V. O. S., MZDOVÉ ODD.,	Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND, ALEJA SLOBODY
TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	15/3057, 026 01 DOLNÝ KUBÍN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ŠIMON PÚČEK Trvalý - prechodný pobyt* SEDLIACKA DUBOVÁ 6, 027 55 SEDLIACKA DUBOVÁ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
	Dátum narodenia 30082002 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0208304272 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND DOLNÝ KUBÍN Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov* 7 mesiacov* 19 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 15012024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 5:00 do 13:20 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD, OD KAUFLAND DOLNÝ KUBÍN
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC ŠIMON VYKONÁVAL BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. PRI OREZÁVANÍ PLASTOVÝCH DRŽIAKOV PALETY SA MU POŠMYKOL NÔŽ, KTORÝM SI ZASIAHOL UKAZOVÁK ĽAVEJ RUKY. NÁSLEDNE BOL OŠETRENÝ A ODOSLANÝ DO NEMOCNICE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)
	Kód zdroja úrazu VI-58
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		
	ŠIMON PÚČEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03062024 07062024	
	DUŠAN MORES, 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 31072024		
	DUŠAN MORES, VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARTIN HOLEC 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 20240000081		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 22
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240603	Čas úrazu 10
	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 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020200	