

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 KAUFLAND ČADCA, ULICA SLOBODY 3038/4A, 022 01 ČADCA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ANNA KOZOVÁ		Dátum narodenia 14091984
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ OŠCADNICA 1404, 023 01 OŠCADNICA		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 8459147620
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND ČADCA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
3	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ⁹⁾ 8 mesiacov ⁹⁾ 19 dní ⁹⁾		
	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 30052024		
4	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 05:15 do 13:20 Miesto, kde došlo k úrazu ODDELENIE PULTOV - OD KAUFLAND ČADCA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁰⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹⁰⁾	Dátum úmrtia	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNE PRACOVNÉ ČINNOSTI. O 13:00 HOD. SA PRI PRESUNE ZA TOVAROM NA ODDELENÍ PULTOV NEŠŤASTNOU NÁHODOU POŠMYKLA A SPADLA NA PODLAHU. PRI PÁDE SI UDRELA CHRÁT. V ČASE ÚRAZU POUŽÍVALA RIADNY SPÔSOBOM PRIDELENÚ PRACOVNÚ OBUV.		
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		
	ANNA KOZOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16082024 16082024	
	VOD MONIKA FRANKOVÁ 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 30082024		
	VOD MONIKA FRANKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK JOZEF SMOLKA 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 20240000112		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 39
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240815	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043 Pracovný proces 43
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	