საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი № 000343

11 სექტემბერი 2019წ.

ქ. თბილისი

თვითმმართველი ქალაქი/მუნიციპალიტეტი

1. საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს შრომის პირობების ინსპექტირების დეპარტამენტში შრომით ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი [redacted]

ოქმის შემდგენლის თანამდებობა, სახელი და გვარი

2. სამართალდამრღვევი: შპს „რუსთავის ფოლადი" ს/ნ 404411908 მისამართი: ქ. რუსთავი, გაგარინის 12. დირექტორი – [redacted]

სახელი, გვარი, პირადი №, მისამართი ფაქტობრივი/რეგისტრაციის მიხედვით / იურიდიული პირის შემთხვევაში - დასახელება, საიდენტიფიკაციო ნომერი, მისამართი ფაქტობრივი/რეგისტრაციის მიხედვით

3. მოწმე(ები)/დაზარალებულ(ებ)ი (არსებობის შემთხვევაში):

სახელი, გვარი, მისამართი

4. ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ჩადენის ადგილი, დრო და არსი:

2019 წლის 01 ივლისს ქ. რუსთავში, გაგარინის 12-ში მდებარე შპს „რუსთავის ფოლადში" მომხდარი უბედური შემთხვევის შედეგად დაშავდა ერთი ადამიანი. დამსაქმებელმა არ უზრუნველყო სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევა-აღრიცხვა „შრომის უსაფრთხოების შესახებ" საქართველოს კანონის მე-5 მუხლის პირველი პუნქტის „ვ" ქვეპუნქტისა და საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანება N01-11/ნ-ის მე-6 მუხლის პირველი პუნქტის და მე-7 მუხლის პირველი პუნქტის „ა" ქვეპუნქტის მოთხოვნა. დამატებითი ინფორმაცია იხილეთ ინსპექტირების მიმართვაში N000343/ო.

5. დარღვეულია „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის მუხლი 23, პუნქტი პირველი.

მუხლი, პუნქტი, ქვეპუნქტი

6. დარღვევის გამოსასწორებლად მიცემული ვადა: 10 დღე

სიტყვიერად

7. სახდელის სახე, ოდენობა: გაფრთხილება (ლარი - ჯარიმის შემთხვევაში)

8. დამრღვევის ახსნა-განმარტება:

9. ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის შედგენისას დამრღვევს განემარტა საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 252-ე მუხლით გათვალისწინებული მისი უფლებები და მოვალეობები.

10. ოქმის შემდგენელი: [redacted] / [redacted] /

სახელი და გვარი — ხელმოწერა

11. სამართალდამრღვევი: [redacted] / [redacted] /

სახელი და გვარი — ხელმოწერა

12. მოწმე: ______ / ______ /

სახელი და გვარი — ხელმოწერა

13. დაზარალებული: ______ / ______ /

სახელი და გვარი — ხელმოწერა

14. დოკუმენტები, რომლებიც ერთვის ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმს: მაკემული ფოტოები N 000343/ო.

საქმის გადასაწყვეტად საჭირო ცნობები, მასალები და ა.შ.; დამრღვევის ახსნა-განმარტება ან მის მიერ წარმოდგენილი სხვა მასალები

15. შენიშვნა: ჩაბარდა [illegible] ხელზე.

16. სამართალდამრღვევი პირის მიერ ხელმოწერაზე ან/და ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის ჩაბარებაზე უარის თქმის შესახებ აღნიშვნა:

დამკვეთი: საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
დამამზადებელი: შპს „კაბადონი+“
სფს-ს რეგისტრაციის № 25-5468

შენიშვნა

ოქმის მეორე მხარეს აღინიშნება:

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის შედგენისას დამრღვევს განემარტა საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 252-ე მუხლით გათვალისწინებული მისი უფლებები და მოვალეობები: ადმინისტრაციულ პასუხისგებაში მიცემულ პირს უფლება აქვს გაეცნოს საქმის მასალებს, მისცეს ახსნა-განმარტებანი, წარადგინოს მტკიცებულებანი, განაცხადოს შუამდგომლობანი; საქმის განხილვისას ისარგებლოს ადვოკატის იურიდიული დახმარებით; გამოვიდეს მშობლიურ ენაზე; თუ არ იცის მიმდინარე წარმოების ენა, ისარგებლოს თარჯიმნის მომსახურებით; 10 დღის ვადაში საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 272-ე მუხლით დადგენილი წესით გაასაჩივროს საქმის გამო მიღებული დადგენილება (გადაწყვეტილება) ზემდგომ ორგანოში (ზემდგომ თანამდებობის პირთან) – საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროში (მის.: ქ. თბილისი, წერეთლის გამზ. №144) ან რაიონის (ქალაქის) სასამართლოში.

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
მისამართი: თბილისი, წერეთლის გამზ N 144
ტელ: (032) 2 51 00 26

მ ი თ ი თ ე ბ ა №000343/ო

შედგენის თარიღი 10.09.2019 წ.

შრომის უსაფრთხოების ნორმების შემოწმების განმახორციელებელი სამსახური დამრღვევის მიმართ სახდელის სახედ გაფრთხილების ან ჯარიმის გამოყენების შემთხვევაში გასცემს მითითებას გონივრული ვადაში გამოსწორების მიზნით საქართველოს ორგანული კანონის „შრომის უსაფრთხოების შესახებ" 18-ე მუხლის მე-2 პუნქტი

ობიექტის დასახელება და მისამართი:
შპს „რუსთავის ფოლადი", ს/კ 404411908
გენერალური დირექტორი: [redacted] , ტ: [redacted]
იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართი: ქ. რუსთავი, გაგარინის 12.
ფაქტობრივი მისამართი:

შპს „რუსთავის ფოლადი"-ს მხრიდან, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2018 წლის 12 სექტემბრის 01-11/ნ ბრძანების „სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევებისა და პროფესიული დაავადებების აღრიცხვის, მოკვლევისა და ანგარიშგების წესის დამტკიცების შესახებ" დანართი 1.2 - ის შესაბამისად არ მომხდარა 2019 წლის 01 ივლისს მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევის ოქმის წარდგენა ზედამხედველი ორგანოსთვის.

N	გაცემული მითითება
1	დამსაქმებელმა უზრუნველყოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილტა, შრომის, ჯანმრტლობისა და სოციალური დავის მინისტრის 2018 წლის 12 სექტემბრის 01-11/ნ ბრძანების „სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვესბისა და პროფესიული დაავადებების აღრიცხვის, მოკვლევისა და ანგარიშგების წესისი დამტკიცების შესახებ" დანართი 1.2 -ის შესაბამისად ზედამხედველი ორგანოსთვის 2019 წლის 01 ივლისს მომხდარი უბედური შემთხვევის მიკვლევის ოქმის წარდგენა.

დამრღვევის ახსნა-განმარტება მითითების ვადასთან დაკავშირებით
(ზედამხედველი ორგანოს მიერ დადგენილი გონივრული ვადა შეიძლება შეთანხმდეს სამართალდამრღვევთან, რომელსაც ხელს აწერს ორივე მხარე)

მითითების გამოსასწორებელი ვადა შეადგენს 10 კალენდარულ დღეს.

მითითების გამცემი (თანამდებობა, სახელი, გვარი):
საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს შრომის პირობების ინსპექტირების დეპარტამენტში შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები:

შრომის უსაფრთხოების ნორმების დაცვის შემოწმების განმახორციელებელი სამსახური ამ გაცემული მითითებით დადგენილი ვადის გასვლის შემდეგ ამოწმებს სამართალდამრღვევს, რის შესახებაც დგება შემოწმების აქტი. შემოწმების აქტში აღინიშნება საწარმოს ფაქტობრივი მდგომარეობა მითითების პირობებთან მიმართებით, კერძოდ:

ა) მითითება შესრულდა;
ბ) მითითება არ შესრულდა.

მითითების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, შრომის უსაფრთხოების ნორმების შემოწმების განმახორციელებელი სამსახურის უფლებამოსილი პირი იყენებს შესაბამის ადმინისტრაციულ სახდელს და აღნიშნავს მას ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა ოქმში.

მითითება ჩაიბარა (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)
შპს ,,რუსთავის ფოლადი“-ს მინდობილმა პირმა
სამართალდამრღვევის პირის მიერ მითითების ჩაბარებაზე უარის აღნიშვნა

უფლებამოსილი პირ(ებ)ი:

[redacted]

სამართალდამრღვევი

[redacted]