



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

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი № 000345

11 სექტემბერი 2019წ.

ქ. თბილისი

თვითმმართველი ქალაქი/მუნიციპალიტეტი

1. საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ქიზიმის უბნის მკვიდრ ინსპექციის ექსპერტის შრომა ბუღალტერი დასაქმებულ არა

2. სამართალდარღვევი: შპს "ხელაკალ ფოიერ" ს/ს 404411908. მისამართი: ქ. ხელაკალი, გუგუჩინის 12. ფილიალი -

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):

*[Handwritten signature]*

სახელი, გვარი, მისამართი

4. ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ჩადენის ადგილი, დრო და არსი:

2019 წლის 26 აპრილს ქ. ხელაკალში, გუგუჩინის 12-ში შედგა შპს "ხელაკალ ფოიერ" უფლები შემსრულებელ ბუღალტერი მხრი შედეგი. დასაქმებულს არ უბუღალტერო სამუშაო სტრუქტურა მოხდა უფლები შემსრულებელ ბუღალტერ-ანგარიშებს "ქიზიმის უბნის მკვიდრ ინსპექციის" საქმეზე საქმეზედ ჩანონის მე-5 მუხლს მიხედვით უნდა იქნას "ა" ქვეყნის და საქმეზედ მოქმედებდა "საქართველოს" ექსპერტი, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის, შიდა ბუღალტერ-11/16-ს მე-6 მუხლს მიხედვით უნდა იქნას და მე-7 მუხლს მიხედვით უნდა იქნას "ა" ქვეყნის მისამართზე დასაქმებული ინჟინერი სხვა მსგავსი მითითებებს № 000345/მ.

*[Large handwritten signature]*

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

6. დარღვევის გამოსასწორებლად მიცემული ვადა: 10 (ათი) დღე  
მუხლი, პუნქტი, ქვეპუნქტი  
საბუღალტრო

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

8. დამრღვევის ახსნა-განმარტება: [Handwritten signature]

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

10. ოქმის შემდგენელი: [Signature]  
11. სამართალდამრღვევი: [Signature]  
12. მოწმე: [Signature]  
13. დაზარალებული: [Signature]  
სახელი და გვარი ხელმოწერა

14. დოკუმენტები, რომლებიც ერთვის ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმს: გაცემული ბილიეტი № 000343/მ

15. შენიშვნა: ჩაბახა მაცხიანეთის ხაზე  
საქმის გადაწყვეტად საჭირო ცნობები, მასალები და ა.შ.; დამრღვევის ახსნა-განმარტება ან მის მიერ წარმოდგენილი სხვა მასალები

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

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

შენიშვნა  
ოქმის მეორე მხარეს აღნიშნება:  
ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის შედგენისას დამრღვევს განემარტა საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 252-ე მუხლით გათვალისწინებული მისი უფლებები და მოვალეობები: ადმინისტრაციულ პასუხისმგებლობაში მიცემულ პირს უფლება აქვს გაეცნოს საქმის მასალებს, მოსცეს ახსნა-განმარტებანი, წარადგინოს მტკიცებულებანი, განაცხადოს შუამდგომლობანი; საქმის განხილვისას ისარგებლოს ადვოკატის იურიდიული დახმარებით; გამოვიდეს მშობლიურ ენაზე; თუ არ იცის მიმდინარე წარმოების ენა, ისარგებლოს თარგმანის 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.  
აღრთხილობა!

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 №000345/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: 

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 01-11/6 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 26 აგვისტოს მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევის ოქმის წარდგენა ზედამხედველი ორგანოსთვის.

N	გაცემული მითითება
1	დამსაქმებელმა უზრუნველყოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2018 წლის 12 სექტემბრის 01-11/6 ბრძანების „სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევებისა და პროფესიული დაავადებების აღრიცხვის, მოკვლევისა და ანგარიშგების წესის დამტკიცების შესახებ“ დანართი 1.2 -ის შესაბამისად ზედამხედველი ორგანოსთვის 2019 წლის 26 აგვისტოს მომხდარი უბედური შემთხვევის მოკვლევის 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 აღნიშნება 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:



სამართალდამრღვევი

