



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,
 ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
 ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი № 000382

13 სექტემბერი 2019 წ.

ქ. თბილისი
 თვითმმართველო ქალაქი მუხრანის რაიონი

1. საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს შსი-ის პისონების ინსპექციის რეგისტრაციის განყოფილებაში მისიონარების ჩამოყენების შესახებ საჩივრის შესახებ

ოქმის შედგენის თანამდებობა, სახელი და გვარი

2. სამართალდამრღვევი: შპს "ახსნა-საქსონი" ს/ს 406282213 ოფისის მისამართი: ქ. თბილისი, აღმაშენებლის ხეივანი ქ. № 203, ბინა 2. ვაჭრობის მისამართი: შიშხაშვილის ხეივანი ქ. № 203 (ფ.კ.ო.ფ.: 00011) მისამართი: [redacted] 3/6 [redacted]

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

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

სახელი, გვარი, მისამართი

4. ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ჩადენის ადგილი, დრო და არსი:

შპს "ახსნა-საქსონი" ს/ს 406282213 ვაჭრობის მისამართი: შიშხაშვილის ხეივანი, დასახელება (ფ.კ.ო.ფ.: 00011) მუხრანში და ვანხოს რაიონში 2019 წლის 12 ივნისს ოფისში მომხდარი შეხვედრის დროს, საქსონის ოფისის "შსი-ის რეგისტრაციის განყოფილებაში" 24-ე მუხრანის ქუჩის "ახსნა-საქსონი" ვაჭრობის მისამართი (ვაჭრობის შემთხვევის შესახებ) დასახელება საქსონის ოფისის "შსი-ის რეგისტრაციის განყოფილებაში" 24-ე მუხრანის ქ. № 203-ის "ახსნა-საქსონი" ვაჭრობის მისამართი (ფ.კ.ო.ფ.: 00011) დასახელება საქსონის ოფისის "შსი-ის რეგისტრაციის განყოფილებაში" 24-ე მუხრანის ქ. № 203-ის "ახსნა-საქსონი" ვაჭრობის მისამართი (ფ.კ.ო.ფ.: 00011)

[Large handwritten signature]

5. დარღვეულია „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის 23-ე მუხლის მე-2 პუნქტი
118 ქვეპუნქტი

6. დარღვევის გამოსასწორებლად მიცემული ვადა: 7 (შვიდი) დღე
საბუღალტრო

7. სახდელის სახე, ოდენობა: 200 (ასობით) (ლარი - ჯარიმის შემთხვევაში)

8. დამრღვევის ახსნა-განმარტება: ჩემთვის ვინდობოდა სხვა ~~საქმის~~

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

10. ოქმის შემდგენელი:	სახელი და გვარი	/	სახელი და გვარი	/
11. სამართალდამრღვევი:	სახელი და გვარი	/	სახელი და გვარი	/
12. მოწმე:	სახელი და გვარი	/	სახელი და გვარი	/
13. დაზარალებული:	სახელი და გვარი	/	სახელი და გვარი	/

14. დოკუმენტები, რომლებიც ერთვის ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმს:

ქაღალდი (დამსჯილი 1)
შეწყობილი (დამსჯილი 2)

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

15. შენიშვნა:

16. სამართალდამრღვევი პირის მიერ ხელმოწერაზე ან/და ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმის ჩაბარებაზე უარის ოქმის 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 ადმინისტრაციული სამართალდარღვევათა კოდექსის 252-ე მუხლით გათვალისწინებული მისი უფლებები და მოვალეობები: ადმინისტრაციულ პასუხისმგებლობაში მოცემულ პირს უფლება აქვს გაეცნოს საქმის მასალებს, მისცეს ახსნა-განმარტება, 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.

გაფრთხილება!

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 № 000382/ო

შედგენის თარიღი 13.09.2019 წ.

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

შპს „არტ ბაკურიანი“ ს/კ 406282213

დირექტორი: ~~_____~~ იდე ~~_____~~

იურიდიული მისამართი: ქ.თბილისი, თბილისი, ისნის რაიონი, თელავის ქუჩა N 20გ, ბინა 2.

ფაქტობრივი მისამართი: ბორჯომის რაიონი, დაბა ბაკურიანი (უნ.კოდი:0001)

ეროვნული კლასიფიკატორები (NACE 2016):

F.43.12.0 მოსამზადებელი სამუშაოები სამშენებლო მოედანზე

F.43.29.0 სხვა სამშენებლო-სამონტაჟო სამუშაოები

დასაქმებულთა რაოდენობა: სულ 8, ქალი 2, კაცი 6.

საკონტაქტო პირი: ~~_____~~

2019 წლის 12 ივლისს შპს „არტ ბაკურიანი“-ს სამშენებლო ობიექტზე მოხდა ფატალური უბედური შემთხვევა.

ფატალური უბედური შემთხვევა – უბედური შემთხვევის გამო ადამიანის (დასაქმებულის ან სხვა პირის) სამუშაო ადგილზე ან უბედური შემთხვევიდან 1 წლის განმავლობაში გარდაცვალება;

კომპანიის მხრიდან, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან, დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2018 წლის 12 სექტემბრის N 01-11/ნ ბრძანების „სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევებისა და პროფესიული დაავადებების აღრიცხვის, მოკვლევისა და ანგარიშების წესის დამტკიცების შესახებ“ დანართი N 1.3-ის შესაბამისად 24 საათის განმავლობაში არ აცნობა ზედამხედველი ორგანოს ფატალური უბედური შემთხვევა რის გამოც მოხდა ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის N000382 ოქმის შედგენა და სახდელის სახედ და ოდენობა განისაზღვრა საქართველოს ორგანული კანონი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ 23 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად ამავე მუხლის მე-2 პუნქტით დადგენილი წესით.

N	გაცემული მითითება
1	დამსაქმებელმა უზრუნველყოს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან, დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2018 წლის 12 სექტემბრის N 01-11/ნ ბრძანების „სამუშაო სივრცეში მომხდარი უბედური შემთხვევებისა და პროფესიული დაავადებების აღრიცხვის, მოკვლევისა და ანგარიშების წესის დამტკიცების შესახებ“ დანართი N 1.3- ის შესაბამისად აცნობოს ზედამხედველ ორგანოს მომხდარი ფატალური უბედური შემთხვევის შესახებ. საქართველოს ორგანული კანონი „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ მუხლი 15 პუნქტი 2 „გ.გ“ ქვეპუნქტი.

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

მითითების გამოსასწორებელი ვადა შეადგენს 7 (შვიდი) კალენდარულ დღეს.

მითითების გამგეში (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)

სამართალდამრღვევის პირის მიერ მითითების ჩაბარებაზე უარის აღნიშვნა

უფლებამოსილი პირ(ები):

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

სამართალდამრღვევი:

~~_____~~