

5. დარღვეულია „შრომის უსაფრთხოების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის 316-ე მ., ქვეპარაგრაფი 11-ე, 316-ე მ., პუნქტი 23,

6. დარღვევის გამოსასწორებლად მიცემული ვადა: 4 (ხუთი) დღე

7. სახდელის სახე, ოდენობა: 1000 (ათასი) (ლარი - ჯარიმის შემთხვევაში)

8. დამრღვევის ახსნა-განმარტება:
[Handwritten signature]

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

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

14. დოკუმენტები, რომლებიც ერთვის ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმს:
გაყენებული მითითებები ნიშნები / მ.

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

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 აღინიშნება:
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 მასალას, მისცეს ახსნა-განმარტება, წარადგინოს მტკიცებულებანი, განაცხადოს შუამდგომლობანი; საქმის განხილვისას ისარგებლოს ადვოკატის ორდინული დახმარებით; გამოვიდეს მშობლიურ ენაზე; თუ არ იცის მომდინარე 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 სამინისტროს (მის.: ქ. თბილისი, წერეთლის გამზ. №144) ან რაიონის (ქალაქის) სასამართლოში, გავრთილება!

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 №00040,„/ო

შედგენის თარიღი 17.09.2019 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 - „შპს თბილისის სატრანსპორტო კომპანია“
მისამართი: მისამართი: ქ. თბილისი, ვაგზლის მოედანი 2.

შპს „თბილისის სატრანსპორტო კომპანია“-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 1.3 - ის შესაბამისად არ მოხდა 2019 წლის 27 მარტს მომხდარი უბედური შემთხვევის შესახებ შეტყობინება ზედამხედველი ორგანოსთვის.

N	გაცემული მითითება
1	დამსაქმებელმა უზრუნველყოს 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 1.3 -ის შესაბამისად ზედამხედველი ორგანოსთვის 2019 წლის 27 მარტს მომხდარი უბედური შემთხვევის შეტყობინების 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 _____ 7 (შვიდი) _____ 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 „თბილისის სატრანსპორტო კომპანიი“-ს მინდობილმა პირმა

სამართალდამრღვევის პირის მიერ მითითების ჩაბარებაზე უარის აღნიშვნა

უფლებამოსილი პირ(ებ):



სამართალდამრღვევი



