

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

სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული  
პირი – ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი  
ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი N000000

----- 20 --- წ.

ქ. თბილისი

1. სსიპ – ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი  
ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის -----

(ოქმის შემდგენლის თანამდებობა, სახელი, გვარი და პირადი ნომერი)

2. სამართალდამრღვევი: -----

(ფიზიკური პირის შემთხვევაში მიეთითება სახელი, გვარი, დაბადების თარიღი, პირადი  
ნომერი (არსებობის შემთხვევაში), მისამართი რეგისტრაციისა და ფაქტობრივი  
საცხოვრებელი ადგილის მიხედვით, პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;  
იურიდიული პირის შემთხვევაში – მისი სახელწოდება, საიდენტიფიკაციო ნომერი,  
იურიდიული მისამართი, წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის მონაცემები)

3. სამართალდარღვევის ადგილი, დრო და არსი: -----

4. საქმის გადასაწყვეტად საჭირო სხვა ცნობები: -----

5. დავადგინე, რომ ადგილი აქვს საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსით გათვალისწინებულ სამართალდარღვევას. შესაბამისად, ვიხელმძღვანელო საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 155<sup>7</sup> მუხლის მე-2 და მე-4 ნაწილებით, 239-ე მუხლის 38-ე ნაწილით.

6. სამართალდამრღვევს განემარტა საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 252-ე მუხლით გათვალისწინებული უფლებები და მოვალეობები.

7. სამართალდამრღვევის ახსნა-განმარტება: -----

სამართალდამრღვევს უფლება აქვს წარმოადგინოს ოქმისათვის დასართავი ახსნა-განმარტება და შენიშვნები ოქმის შინაარსთან დაკავშირებით.

8. მოწმეები (არსებობის შემთხვევაში):

(გვარი, სახელი, პირადი ნომერი (არსებობის შემთხვევაში), მისამართი)

(გვარი, სახელი, პირადი ნომერი (არსებობის შემთხვევაში), მისამართი)

(გვარი, სახელი, პირადი ნომერი (არსებობის შემთხვევაში), მისამართი)

მოწმეებს განემარტათ თავიანთი უფლება-მოვალეობები, გათვალისწინებული საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 256-ე მუხლით.

9. ვიხელმძღვანელო რა საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსის 155<sup>7</sup> მუხლის მე-2 და მე-4 ნაწილებით და 239-ე მუხლის 38-ე ნაწილით, ზემოაღნიშნულის საფუძველზე დავადგინე:

ადგილი აქვს საქართველოს ადმინისტრაციულ სამართალდარღვევათა კოდექსით გათვალისწინებულ სამართალდარღვევას. შესაბამისად, -----

(სამართალდამრღვევის მონაცემები)

დაეკისროს ჯარიმა ----- ლარის ოდენობით.

10. ადმინისტრაციული სამართალდარღვევის ოქმი შეიძლება გასაჩივრდეს მისი გამოტანიდან 10 დღის ვადაში სსიპ - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრში (მის.: თბილისი, კახეთის გზატკეცილი N99) ან სასამართლოში.

11. ჯარიმა შეტანილ უნდა იქნეს ანგარიშზე შემდეგი რეკვიზიტების გათვალისწინებით:

მიმღები - ხაზინის ერთიანი ანგარიში,

ბანკის კოდი - TRESGE22,

ანგარიშის ნომერი - GE24NB0330100200165022,

საბიუჯეტო შემოსულობების სახაზინო კოდი - 302003253.

შენიშვნა: დამრღვევმა ჯარიმა უნდა გადაიხადოს დაჯარიმების შესახებ ოქმის ასლის მისთვის ჩაბარებიდან 30 დღეში. გადაუხდელობის შემთხვევაში იძულებითი აღსრულება ხორციელდება საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესით.

12. სამართალდამრღვევს განემარტა საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული უფლებები და მოვალეობები.

13. ოქმი შევადგინე: ----- /-----/

(ხელმოწერა) (სახელი და გვარი)

14. სამართალდამრღვევი: ----- /-----/

(ხელმოწერა) (სახელი და გვარი)

15. მოწმეები (მათი არსებობის შემთხვევაში):

-----  
(მისამართი) (ხელმოწერა) (სახელი და გვარი)

-----  
(მისამართი) (ხელმოწერა) (სახელი და გვარი)

16. სათანადო ჩანაწერი სრულდება იმ შემთხვევაში, თუ სამართალდარღვევის ჩამდენი უარს იტყვის ოქმის ხელმოწერაზე: -----

-----  
-----

---

დამკვეთი: სსიპ - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და  
საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

დამამზადებელი:

სფს-ს რეგისტრაციის N