

## טופס הגשת תביעה לועדת תעסוקה

עובד שפוטר מעבודתו עקב שירות מילואים זכאי לסיוע משפטי **חינם** מטעם משרד הביטחון, באמצעות פניה לקציני הסעד המשפטי שליד קציני הערים תל אביב, חיפה, ירושלים, אשקלון ואילת. כתובות וטלפונים ניתן לראות באתר:

<http://www.aka.idf.il/ishurim/cityOfficers>

שים לב! לאחר מילוי הטופס, יש להעבירו לאחת מלשכות היחידה להכונת חיילים משוחררים, הקרובה לאזור מגוריך:

**מחוז מרכז** טל. 03-7380453 פקס. 03-7380908 דוא"ל [haimash\\_tla@mod.gov.il](mailto:haimash_tla@mod.gov.il)

**מחוז צפון** טל. 04-8301106 פקס. 04-8301107 דוא"ל [haifamail44@gmail.com](mailto:haifamail44@gmail.com)

**מחוז דרום** טל. 08-6204325 פקס. 08-6204348 דוא"ל [gali\\_sherer@mailto.mod.gov.il](mailto:gali_sherer@mailto.mod.gov.il)

**מחוז ירושלים** טל. 02-6251735 פקס. 02-6250897 דוא"ל [asher\\_hazan@mod.gov.il](mailto:asher_hazan@mod.gov.il)

### פרטי התובע

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
כתובת רח' \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

### פרטים על המעסיק

שם מקום העבודה \_\_\_\_\_ רח' \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת העבודה \_\_\_\_\_ מהות העיסוק/תפקיד \_\_\_\_\_  
שם המעסיק הישיר \_\_\_\_\_ טלפון של המעסיק הישיר \_\_\_\_\_  
פקס \_\_\_\_\_ משכורתך האחרונה ברוטו לחודש \_\_\_\_\_ ליום \_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_

### פרטים על המילואים

תאריך קבלת צו קריאה \_\_\_\_\_ מועד הודעה למעסיק \_\_\_\_\_  
תקופת שרות המילואים בפועל מ \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_ סה"כ ימים \_\_\_\_\_

**מידע נוסף – יש לצרף מכתב מפורט שלך, על השתלשלות האירועים. בנוסף, יש לצרף אם יש:**  
צילום מכתב הפיטורין, 2 תלושי שכר אחרונים, הסכם עבודה

רשום המועד המדויק בו הודיעו לך לראשונה על פיטוריך \_\_\_\_\_ תאריך סיום העבודה/פיטורין \_\_\_\_\_  
האם קבלת התראה על מועד פיטוריך? **כן / לא** (הקף בעיגול). אם קבלת התראה, מה משך ההתראה? \_\_\_\_\_  
באיזה אופן קבלת ההודעה? (הודעה - בע"פ/מכתב, אחר) \_\_\_\_\_  
האם הוזהרת בעבר כי תפוטר? **כן / לא** (הקף בעיגול) פרט: \_\_\_\_\_  
רשום סיבת הפיטורין שנמסרה לך \_\_\_\_\_  
האם הגשת נגד מעסיקך תביעה לבית דין לעבודה \_\_\_\_\_

### הצהרת התובע

הנני מצהיר כי הפרטים אשר מסרתי בהודעה זו הינם נכונים ומלאים וידוע לי שהיה וימצא כי הפרטים שמסרתי אינם נכונים ומלאים ישמש הדבר נגדי בעת הדיון בבקשתי.

תאריך \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_