

**טופס בקשה לייצוג בפני וועדת תעסוקה לאור בקשת מעסיק לקבלת היתר פיטורין**

**חלק א' - פרטים אישיים**

שם פרטי	שם משפחה	דרגה	ת"ז	מ"א
נייד	טלפון	כתובת	יח' במילואים	

**חלק ב' - בקשה**

1. אני, הח"מ, מבקש ייצוג בפני וועדת תעסוקה לאור בקשתו של מעסיקי לקבלת היתר פיטורין.

א. פרטי מקום העבודה: \_\_\_\_\_  
המעביד + כתובת \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_

ב. תקופת המילואים שבגינה נפגעו זכויותי: \_\_\_\_\_

ג. תאריך הדיון בוועדת התעסוקה: \_\_\_\_\_

ד. פרטי המקרה (ניתן לצרף מכתב מפורט): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. מצ"ב זימון לדיון בוועדה, מכתב אישי המפרט את המקרה.

## חלק ג' – התחייבויות והצהרות

2. ידוע לי כי הסיוע, באם יאושר, ניתן לי בשל בקשת מעסיקי לפטר אותי עקב שירותי במילואים. הנני מתחייב, כי אם יתברר שזכויותי לא נפגעו בשל שירות המילואים, אחזיר למערכת הביטחון את מלוא עלות הסיוע המשפטי שיינתן לי.
3. ידוע לי, כי מערכת הביטחון אינה אחראית לאיכות הסיוע שיינתן לי על ידי עורך הדין שאותו אבחר מתוך רשימה שתימסר לי. לא יהיו לי טענות כלשהן כלפי מערכת הביטחון בגין הסיוע שיינתן לי. וכן ידוע לי, כי עורך הדין שאליו אפנה הנו האחראי הבלעדי לאיכות הסיוע שיינתן לי.
4. הנני מסכים, כי במהלך הטיפול בענייני יעביר עורך הדין למערכת הביטחון דיווחים לגבי מהלך הטיפול וכן יעביר למערכת הביטחון מסמכים רלוונטיים מתוך התיק (כתבי בית דין, פרוטוקולים, פסקי דין, הסכמי פשרה ומסמכים נוספים ככל שיידרש), וזאת לצורך מעקב אחר התקדמות הטיפול ולשם אישור המימון של הסיוע. הנני מוותר על כל טענת חיסיון או חסינות כלפי עורך הדין שיינתן לי את הסיוע בכל הנוגע להעברת דיווחים ומסמכים כאמור למערכת הביטחון.
5. הנני מתחייב להעביר למערכת הביטחון כל סכום שיגיע לרשותי, אשר ייפסק כהוצאות משפט לטובתי בוועדת תעסוקה או ייפסק כשכר טרחה לטובתי או לטובת עורך דיני בערכאות משפטיות שונות.
6. ידוע לי, כי מטעמי ביטחון מידע אין למסור לעורך הדין או לכל גורם אחר פרטים על אודות שירות המילואים אותו ביצעתי ו/או פרטים מסווגים על אודות מקום עבודתי, אם מקום עבודתי עובד עם מערכת הביטחון. אם אדרש לכך, הנני מתחייב לפעול לקבלת אישור מערכת הביטחון לכך מבעוד מועד.
7. ידוע לי, כי כל האגרות והתשלומים האחרים המוטלים על ידי בית המשפט, אם יידרשו, חלים עלי, ואין מערכת הביטחון משלמת עבורם, אלא במקרים חריגים שיאושרו.
8. אני, הח"מ, מצהיר בזאת כי כל הפרטים המפורטים בטופס זה הנם נכונים ומלאים, וידוע לי שאם יתברר שמסרתי פרטים שאינם נכונים, יכול ויהיה עליי לשאת בעלות הסיוע שיינתן לי, ובנוסף יינקטו נגדי אמצעים משפטיים נוספים לפי החוק. ההתחייבות וההצהרות המפורטות בטופס זה הובהרו לי על ידי נציג מערכת הביטחון, הנני מבין אותן ומסכים להן.

תאריך חתימה

חייל המילואים קרא, הבין והסכים לכל האמור בטופס זה והצהיר בפני כי כל הפרטים שמסר נכונים ומדויקים.

שם משפחה	שם פרטי	דרגה	תאריך	חתימת מרכז השירות לחייל המילואים
----------	---------	------	-------	----------------------------------