

הגשת תביעה לוועדת התעסוקה במחוז באר שבע והדרום, ע"י בן/בת זוג של חייל/ת מילואים בגין פיטורין בשל שירותו במילואים או בתקופה המוגנת או בגין הוצאה לחל"ת בתקופה המוגנת ללא היתר

טופס זה משמש הגשת תביעה לבני זוג של חיילי המילואים שפוטר/ה [עפ"י סעיף 2א41\(ה\) לחוק](#)
[חיילים משוחררים \(החזרה לעבודה\)](#), תש"ט - 1949

הגדרת בן/בת זוג של חייל מילואים : נשואים/ידועים בציבור/הורות משותפת

כוכבית (*) מציינת שאלה שאי אפשר לדלג עליה

1. אימייל *

פרטי המועסק/ת התובע/ת - בן/בת הזוג של חייל/ת המילואים

2. *מועסק/ת - שם מלא

3. *מספר זהות

יש למלא מספר ת.ז בן 9 ספרות

4. *מספר טלפון נייד- מועסק/ת

יש למלא מספר ללא מקפים

5. **כתובת מייל מועסק/ת***

6. **כתובת מגורים מועסק/ת- רחוב, מס', עיר/ישוב**

7. **מועד תחילת העסקה***

דוגמה: 7 בינואר 2019

8. **תפקיד***

9. *** היקף משרה**

סימון כל האפשרויות המתאימות

מלאה

☐

חלקית

☐

10. *** סוג העסקה**

סימון כל האפשרויות המתאימות

עובד קבוע

☐

חוזר אישי

☐

עובד קבלן/כח אם

☐

עובד זמני

☐

11. *** סכום המשכורת החודשית ברוטו בש"ח**

12. ***סוג תשלום המשכורת**

סימון כל האפשרויות המתאימות

שכר חודשי

שכר שעתי

שכר לפי תוצרת

שכר בסיס ועמלות

☐☐☐☐

ייצוג משפטי

13. ***האם הנך מיוצג ע"י עו"ד**

סימון אליפסה אחת בלבד

דילוג לשאלה 14 כן

דילוג לשאלה 17 לא

☐☐

פרטי בא/ת כח התובע/ת בן/בת הזוג של חייל/ת המילואים

14. ***שם בא/ת כח התובע/ת**

15. ***מספר טלפון בא/ת כח התובע/ת**

16. ***כתובת מייל בא/ת כח התובע/ת**

פרטים על המעסיק

17. ***שם העסק**

18. מספר ח.פ./ע.מ. *

(יש לציין מס' ח.פ. / ע.מ.)

19. סוג החברה/הארגון/העסק/המשרד הממשלתי *

סימון כל האפשרויות המתאימות

חברה

עמותה

עוסק מורשה/פטור

משרד ממשלתי / רשות מקומית / אחר

☐☐☐☐

20. כתובת מלאה של העסק *

נא לציין בסדר הבא: עיר, רחוב, מספר

21. שם המעסיק/ה *

22. מספר טלפון נייד מעסיק/ה *

יש למלא מספר טלפון תקין ללא מקפים

23. כתובת מייל מעסיק/ה *

נושא הפנייה לוועדת התעסוקה

24. ***סיבת הפנייה לוועדה**

סימון אליפסה אחת בלבד

- פיטורין של בן/בת זוג של חייל מילואים בשל מילואים
- פיטורין של בן/בת זוג של חייל מילואים בתקופה המוגנת
- הוצאה לחל"ת של בן/בת הזוג בתקופה המוגנת

☐
☐
☐

25. ***מועד הודעה על הפיטורין/הוצאה לחל"ת**

דוגמה: 7 בינואר 2019

26. ***מועד הפיטורין/הוצאה לחל"ת בפועל**

דוגמה: 7 בינואר 2019

מידע על בן/בת זוג- חייל/ת המילואים

27. ***ת.ז. חייל/ת המילואים שהוא/היא בן/בת הזוג של התובע/ת**

יש למלא מספר תעודת זהות מלא באורך של 9 ספרות

28. ***שם חייל/ת המילואים שהוא/היא בן/בת הזוג של התובע/ת**

***המועד שבו המעסיק/ה קיבל/ה את ההודעה על שירות המילואים של בן/בת הזוג של**

29. **המועסק התובע/ת**

דוגמה: 7 בינואר 2019

***האם חייל/ת המילואים, שהוא/היא בן/בת זוג של התובע/ת, נמצא/ת בעת הגשת**

30. התביעה בשירות מילואים ?

סימון כל האפשרויות המתאימות

כן

☐

לא

☐

***מועד תחילת המילואים 31.**

דוגמה: 7 בינואר 2019

***מועד סיום המילואים (ככל שידוע) 32.**

דוגמה: 7 בינואר 2019

***משך המילואים בימים עד כה 33.**

יש לציין את מספר הימים שבן/בת הזוג של חייל/ת המילואים שהה/שוהה במילואים עד כה

***סוג ותקופת המילואים היא אחת מאלה 34.**

סימון כל האפשרויות המתאימות

המילואים בצו חירום

☐

משך המילואים או משכם הצפוי הוא לפחות 21 ימים רצופים

☐

אחר: _____

הצהרת התובע ושליחת התביעה - יש לקרוא היטב את ההנחיות המופיעות מטה ולוודא

שהפרטים הרשומים בטופס התביעה הם מלאים, נכונים ומדויקים

לתשומת לבך,

עם שליחת הטופס, הבקשה תיקלט במזכירות הוועדה ועותק מהבקשה יישלח 1.

למייל שצינת בטופס זה.

2. הטיפול בפניה כרוך בהשלמת המסמכים הבאים! חשוב:

- מכתב הפיטורין/הוצאה לחל"ת
- מכתב המפרט את הסיבות, שלטענתך, הובילו לפיטורין/הוצאה לחל"ת
- כתב תביעה (אם הנך מיוצג/ת)
- חוזה עבודה (אם יש)
- אישור על שירות מילואים של בן/בת הזוג המועסק/ת הכולל את פרטי חייל/ת המילואים- שם מלא ומספר ת.ז.

3. עם קבלת המסמכים הנדרשים, נוכל להתחיל הטיפול בתביעה.

4. את המסמכים יש לשלוח ללא דיחוי, למזכירות הוועדה לכתובת מייל

help.milga4@gmail.com ושם העסק ושם

התובע/ת כולל ת.ז. (ככל שניתן להשיג)

***לתשומת לבך! בטרם תצהיר/י, יש לוודא שהמידע שמסרת בטופס זה הוא נכון, מעודכן ואמיתי 35.**

סימון אליפסה אחת בלבד

הריני מצהיר/ה שכל המידע שנמסר בטופס זה, הינו נכון ואומת על ידי לצורך הגשת תביעה

לוועדת התעסוקה.

