

בית הדין האזורי לעבודה ב _____ מספר תיק _____

כתב תביעה לתשלום פיצויי פיטורים / שכר עבודה / זכויות סוציאליות ואחרות

פרטי התובעת/ת - העובד/ת:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
המען למשלוח דברי דואר	מיקוד	מספר טלפון
מספר פקס	כתובת דוא"ל	

פרטי הנתבעים - המעסיקים - המפעל *:

שם המעסיק / מפעל	מס זיהוי/מספר תאגיד		
מקום ביצוע העבודה	המען למשלוח דברי דואר		
מיקוד	מספר טלפון	מספר פקס	מספר טלפון נייד
כתובת דוא"ל			

2.

שם המעסיק / מפעל	מס זיהוי/מספר תאגיד		
מקום ביצוע העבודה	המען למשלוח דברי דואר		
מיקוד	מספר טלפון	מספר פקס	מספר טלפון נייד
כתובת דוא"ל			

* ככל שישנם נתבעים נוספים, סמן, כן לא. ככל שכן נא לצרף דף נפרד ובו פרטי הנתבעים הנוספים.

1. הגדרת התפקיד והעבודה שבוצעה בפועל (לצרף הסכם עבודה או הודעה על תנאי העסקה ככל שיש)

2. תחומים בהם עוסק המעסיק/המפעל

3. תקופת העבודה ורציפותה

תאריך התחלת העבודה _____ תאריך סיומה _____
אם חלה הפסקה בתקופת העבודה, נא ציין תאריך וסיבת הפסקה (חל"ת, תאונת עבודה)

4. סיבת הפסקת העבודה (פרט את הסיבות שהביאו לסיום העסקתך וצרף מכתב פיטורים/התפטרות ככל שיש)

5. בסיס השכר (לצרף תלושי משכורת של השנה האחרונה לעבודה ככל שיש)

א. השכר שולם על בסיס שעה יום שבוע חודש יחידה אחר
ג. תעריף השכר ששולם

ב. רכיבי השכר לתשלום זכויות סוציאליות (ככל שידוע)

ד. חלקיות משרה: מלאה חלקית, ציין מספר שעות עבודה שבועיות _____

6. קרן פנסיה פעילה לפני תחילת העבודה: כן לא

7. עובדות נוספות חשובות:

הסעדים הנתבעים:

8. פיצויי פיטורים

שכר קובע	מספר שנות וותק	סכום הפיצויים המגיע	סכום פיצויים שולם *	תאריך התשלום	יתרה לתשלום
----------	----------------	---------------------	---------------------	--------------	-------------

ט' 160 (מהדורה ראשונה)

ש					
---	--	--	--	--	--

* לרבות מה שהופרש לקופת פיצויים מכל סוג
 תביעה לדמי הלנת פיצויי פיטורים: כן לא

9. שכר עבודה

יתרה לתשלום	ביום	שכר שולם	שכר מגיע	עד תאריך	מתאריך
ש	סה"כ				

תביעה לדמי הלנת שכר: כן לא

10. תוספת גמול עבור עבודה בשעות נוספות ובמנוחה השבועית

סה"כ תוספת גמול	מספר שעות נוספות / שעות במנוחה שבועית		ערך שעה	עד תאריך	מתאריך
	150%	125%			
ש	סה"כ				

11. חופשה שנתית

סה"כ יתרה	מספר ימי חופשה שנוצלו	מכסת ימי חופשה	עד תאריך	מתאריך

ט' 160 (מהדורה ראשונה)

סה"כ יתרת ימי חופשה לפדיון				
סה"כ ימי חופשה לפדיון		שווי יום עבודה		סכום סה"כ תביעה בגין רכיב זה
ש				

12. הבראה

מתאריך	עד תאריך	מכסת ימי הבראה	שווי יום הבראה*	סה"כ דמי הבראה	שולם	יתרה לתשלום
סה"כ						
ש						

* לפי תעריף יום הבראה המפורסם בצו הרחבה המתעדכן מעת לעת.

13. פנסיה

שנים	שכר שנתי לגמל*	אחוז הפרשה לגמל – חלק מעסיק	סה"כ הופרש לגמול – חלק מעסיק	יתרה לתשלום
סה"כ				
ש				

* לצרף דו"ח הפקדות ודו"ח יתרות מקרנות הפנסיה, טפסי 106 לתקופה הרלבנטית ככל שיש.

14. נסיעות

מתאריך	עד תאריך	עלות נסיעה בתחבורה ציבורית/עלות כרטיס נסיעה	שולם	יתרה לתשלום

ט' 160 (מהדורה ראשונה)

		חודשי		
ש	סה"כ			

15. חגים (תביעה לחגים על פי הדת היהודית / המוסלמית / הנוצרית (לסמן בעיגול).

שנים	מס' ימי חג שלא חלו ביום המנוחה	שווי יום עבודה	סה"כ דמי חג*	שולם	יתרה לתשלום
ש	סה"כ				

*התובע יציין אם התביעה היא לדמי חג בגין ימים בהם עבד בחג ולא קיבל תוספת / או שמה מדובר בימים בהם לא עבד ולא קיבל תשלום כלל (לסמן בעיגול).

16. תשלומים אחרים תשלומים אחרים המגיעים, לפי הפירוט שלהלן:

מהות התביעה	הסכום הנתבע בש"ח
	סה"כ

ב. בתאריך _____ דרשתי בכתב את התשלום הנ"ל (לצרף העתק הדרישה)

17. פרטי תשובת המעסיק או תגובתו (לצרף העתק מהתשובה אם נמסרה בכתב)

18. סך כל השכר הנתבע לפי סעיפים 8 עד 16 לעיל:

סך	ש	בהתאם לסעיף 8 (פיצויי פיטורין):
סך	ש	בהתאם לסעיף 9 (שכר עבודה):
סך	ש	בהתאם לסעיף 10 (שעות נוספות):
סך	ש	בהתאם לסעיף 11 (חופשה שנתית)
סך	ש	בהתאם לסעיף 12 (הבראה):
סך	ש	בהתאם לסעיף 13 (פנסיה):
סך	ש	בהתאם לסעיף 14 (נסיעות):
סך	ש	בהתאם לסעיף 15 (חגים):
סך	ש	בהתאם לסעיף 16 (תשלומים אחרים):
		סה"כ סכום התביעה

חתימת התובע/ת

תאריך