

שאלון לבדיקת יחסי עובד מעסיק

מס' זהות / דרכון	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
סוג סוג דפים המסמך 6 3	

לידיעתך
י י עיין

- שאלון זה מיועד למילוי **ע"י העובד והמעסיק** בעקבות תביעת העובד לגמלה. שאלון זה לבחון אם התובע עומד במבחנים המקובלים בדיני עבודה לקביעת יחסי עובד 🏕

חותמת קבלה

יש למלא בקפידה את הטופס. אי מילוי הטופס כנדרש יוביל לעיכוב בטיפול בתביעה.

					פרטי העובד
	o"c	מספר זהות		ום פרטי	שם משפחה ש
					<u>כתובת</u>
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
				טלפון נייד	ָ טלפון קווי

					פרטי המעסיק
		טלפון קווי	תיק ניכויים	מספר ו	שם המעסיק
	,	מיקוד טלפון פקנ	יישוב	מס' בית	רחוב / תא דואר
					האם קיימת קרבה משפחתית היכן התבצעה העבודה? ציין
					במשרדי החברה ברחוב
					בבית ברחוב
_					אחר 🖵
יום		עד תאריך <u> </u> יום	 		פרט את תקופת העבודה הכוללת :

שאלון לעובד

ב ודה – יש למלא ולצרף אסמכתאות לפי העניין	
י העבודה ונוכחות – היקף המשרה/ רישום נוכחות:	1. זמנ
באלו ימים בשבוע עבדת ומה היו שעות עבודתך?	א.
האם קיים רישום נוכחות? 🗖 לא 🗖 כן, פרט וצרף אישורים	ב.
ת העבודה –סוג העבודה/ הכשרת העובד/עסק או חברה	2. מהו
מהי העבודה שביצעת בפועל? פרט	א.
האם יש לך הכשרה מקצועית לביצוע התפקיד? 🗖 לא 🚨 כן, נא לצרף תעודות	ב.
אם מדובר בחברה, האם אתה נמנה עם בעליה? 🗖 לא 🗖 כן, חלקי הוא בשיעור%	.λ
אם מדובר בחברה, האם נמנית עם בעליה בעבר? 🚨 לא 🚨 כן, פרט את השינוי שחל	т.
אם מדובר בחברה שאינך בעל מניות בה, נא לפרט האם היו לך סמכויות ניהוליות בחברה, וכן האם נהגת מנהג בעלים	ה.
בחברה, והאם היית מורשה החתימה בחברה וכל מידע נוסף המפרט תפקידך בחברה:	
- גובה השכר/ הוכחות תשלום	3. שכר
איזה שכר קיבלת ? ₪.	.א
כיצד נקבע השכר שלך ועל ידי מי ?	ב.
כיצד שולם השכר? 🗖 העברה בנקאית 🗖 שיקים 🗖 מזומן	.,
נא לצרף הוכחות כי שולם שכר בפועל כגון: הפקדות בחשבון שלך, העברה בנקאית לחשבון שלך, ספיחי שיקים וכד'.	
י הקבלה – תנאי הקבלה/עמיתים לעבודה/מי עבד לפניו ומי החליפו/ נסיבות סיום העסקה	.4 תנא
מי קיבל אותך לעבודה?	.א
מי סיכם אתך את תנאי ההעסקה וקבע באיזה תפקיד לשבץ אותך?	ב.
האם נחתם חוזה? 🗖 לא 🗖 כן, נא לצרף העתק	.λ
האם ביצעת את העבודה לבד? 🗖 לא, נעזרתי באחרים – ציין במי: כן	т.
האם היו עובדים נוספים שעבדו אתך באותו תפקיד? 🚨 לא 🚨 כן, מה שמותיהם?	ה.
האם היית ממונה על עובדים אחרים? 🚨 לא 🚨 כן, נא לפרט את שמות העובדים ותחום עיסוקם:	.1
•	
	•

שאלון למעסיק	
יש למלא ולצרף אסמכתאות לפי העניין	
1. מהות העבודה	
א. מה תחום העיסוק של החברה או העסק? פרט:	
ב. מדוע נוצר הצורך להעסיק את העובד? פרט	
חובה לצרף הוכחות תומכות המצדיקות את העסקת העובד כגון: כרטיס חו"ז, דו"ח רווח והפסד לשנה האמורה וכל	
הוכחה אחרת לעניין זה.	
ג. איזו מיומנות מקצועית או השכלה או ניסיון יש לעובד שאפשרו לו למלא התפקיד?	
ד. איזה כלים נדרשו לביצוע העבודה ומי סיפק לו את כלי העבודה?	
ה. מי פיקח על העובד והורה לו מה לעשות?	
ו. האם העובד נהג לעזור גם ללא קבלת תמורה לפני העסקתו? 🗖 לא 🗖 כן, פרט מה גרם לשינוי ומתי חל השינוי	
ז. מהן נסיבות סיום העסקתו? 🗖 פיטורין 📮 לידה/שמירת היריון/דמי פגיעה 🗖 אחר – נא לפרט:	
2. תנאי הקבלה	_
א. האם מסרת הודעה לעובד בדבר תנאי העסקתו במהלך 30 יום מיום העסקתו? 🗖 לא, הסבר מדוע	
. כן, נא לצרף העתק	
ב. מי ביצע את התפקיד לפני העסקת העובד? נא לציין שם ות"ז:	
ג. מי החליף את העובד בשל הפסקת עבודתו או פיטוריו? נא לציין שם ות"ז:	
ד. אם לא מונה מחליף, מה הסיבה לכך?	
ה. האם אתה מתכוון לשוב ולהעסיקו? 🚨 לא, ציין מדוע בין מועד חזרה משוער	
3. תנאי השכר	
א. האם השכר ריאלי ביחס לעבודה שבוצעה וכמקובל בענף? 🗖 לא, מדוע? כן	
ב. האם קיימות תנודות בשכר? 🖵 לא 🖵 כן, פרט את השינויים שחלו ומה הסיבה לכך	
ג. ציין מהו שכרו של העובד לעומת שכר של עובדים אחרים באותה תקופה (ברמתו של התובע או ברמות אחרות):	
העובד השתכר ₪ ם לחודש ם לשבוע ם לשעה ם אחר, פרט	
עובד אחר ברמתו השתכר ב 🗖 לחודש 🗖 לשבוע 🗖 לשעה 🗖 אחר, פרט	
עובד אחר לא ברמתו השתכר ו בו 🗖 לחודש 🗖 לשבוע 🗖 לשעה במתו השתכר	
ד. האם העובד קיבל בפועל את שכרו הנקוב בתלוש? 🖵 לא, מדוע כן	
ה. האם הופרשו כספים כחוק עבור ק"ג או קרן פנסיה? 🔲 כן, פרט	
ו. האם נוהלו מאזני חופשה, מחלה כחוק? 🗖 כן, פרט	

שאל	ון למעסיק - המשך			
٦.	האם שולמו פדיון ימי חופשה, ימי	זלה, דמי הבראה, החזר נסיעות	חוק? 🗖 כן, פרט	
n	האם הועמד לרשות העובד רכב ו	יר לא ם כו נא צייו פ	יוי הרכר	
	נא ציין ממתי עד מתי הועמד הרכ			
	אם לא שולם שווי רכב, האם שולו			•
		•	<u> </u>	
.	אם עילת סיום העבודה היא פיטור . □	וואם שולמו לעובו פיצויי פיטוו	זא, מוועי	•
	כן, נא לצרף אישור.			
הבה				
למילוי	הבהרות נוספות הקשורות להעס	נ העובד שאינן באות לידי ביטו	בשאלון:	
-				
	ר טי המייצג מען/המייצג	רחוב/תא דואר	מס' בית דירה	יישוב + מיקוד
311 00	נוען ווונו בא	IKIT KJI/AIITT	1111 312 013	1117 12 1 210
טלפון קו	· ·	לפון נייד	דואר אלקטרוני	
	1			
	t המייצג 			
	היר כי המעסיק הודיע לי לראשונה			•
אני מצ	היר כי הודעתי לראשונה לביטוח ה	ַ ומי על העסקת העובד בתאריך		•
חתימר	נ המייצג - חובה למלא כל השדות			
תאריך	שם המייצג ות	רן	חתימהス	
·				
	נהרת העובד והמעסיק ו החתומים מטה מצהירים בזה כי כ	הפרנוים שנמסרו על ידינו ורנספ	ה הם נכונים ומלאים	
	וע לנו שמסירת פרטים לא נכונים א צבה לפי חוק זה או להגדלתה על יז			
חתימר	נ העובד – חובה למלא כל השדות:			
תאריך.	שם	חתים	x ,	
DNIES	נ המעסיק – חובה למלא כל השדוו	ביקל פומאת בנוסב/בחבר/באר	Dv. 5	
	-	•	י אם יש: ותמת: ≭	
תאריך	שם	וווניבווו	ותמונ: 🕶	