:פרטי העובד/ת

פרטים אישיים		
מספר זהות: *		
שם פרטי: *	שם משפחה: *	.תאריך לידה
כתובת מגורי העובד:		
rnıc:	מספר בית:	מספר דירה:
מספר טלפון:	מספר טלפון נייד: *	
	~	050
אימייל: *		
פרטי המעסיק:		
* ענף:	שם חברה: *	שם אתר עירוני:
בחר ענף	בחר חברה	
תאריך תחילת העבודה בחברה: *		
פרטי התלונה:		
נושא התלונה: *	פרטי התלונה: *	חודשים לבדיקה: *
בחר		שנה ∨
		חודשים 🗸
		\oplus
האם היתה פניה למעסיק קודם הגשת תלונה זו? *	התשובה שקיבלתי:	
צרופות והצהרה		
זלושי שכר	וסף קובץ 🕂	

	דוחו"ת נוכחות
	אסמכתאות לתשלום שכר
	אחר הוסף קובץ
	* הצהרה:
נה המקוון נכונים, שלמים ומדוייקים.	הנני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים בטופס התלו
	* אימות:
	אני לא רובוט reCAPTCHA פרטיות - תואים

לתמיכה טכנית צרו איתנו קשר בפנייה דיגיטלית או בטלפון 02-6295488 בימים א'-ה' בין 08:30-16:00 עקבו אחרינו