

הודעת מעביד בעת סיום עבודה של עובד - להעביר בפקס 08-6532308

שם העסק : _____ שם העובד : _____ תפקיד _____

רשום את **התאריכים** הבאים:

ת. עבודה: _____ ת. סיום עבודה: _____ תאריך הגעה אחרון לעבודה _____

נסיבות סיום העבודה :

התפטרות / פיטורין אחר _____ תקופת העסקה _____

האם העובד מקבל השלמת פיצויי פיטורים _____

האם יש נסיבות מיוחדות / הסכמים / הסדרים בין העובד למעביד לעניין סיום העבודה ?

הודעה מוקדמת - האם ניתנה הודעה מוקדמת תקופת הודעה מוקדמת : כן / לא

מתאריך _____ עד תאריך _____ הערות _____

האם העובד נידרש להגיע לעבודה במהלך תקופת ההודעה המוקדמת ? כן / לא

הערות: _____

תנאים סוציאליים

פדיון ימי חופשה : כן / לא סכום _____ ימי מחלה / לא / הערות _____

הערות : _____

דמי הבראה אחרונים שולמו בחודש _____ בשנת _____ בסכום _____ לפי כמות ימים _____

שחרור קופות גמל / השתלמות / תשלום פיצויים האם המעביד משחרר בסיום העבודה כספים שנצברו לעובד ?

קרן השתלמות : כן / לא / לא רלוונטי הערות: _____

קופת גמל / פיצויים : שם הקופה _____

לבקש מסוכן הביטוח מסמכים על הסכומים שנצברו בקופה – לצורך השלמה / שחרור הכספים – טופס 161 !

שם סוכן הביטוח _____ טלפון ליצירת קשר: _____

אישור חתום של המעביד לטובת חברת הביטוח או קרן הפנסיה - שחרור או בקשה להחזר של כספי הפיצויים !

אישורים ומסמכים בעת סיום העסקה (טופס סיום העסקה / ט. 161)

האם בכוונת העובד לבקש דמי אבטלה מהמוסד לביטוח לאומי ? כן / לא / לא ידוע לנו _____

העובד יקבל אישור העסקה בגין תקופת העבודה [] נא להכין את הטופס עבורנו [] אנחנו נותנים טופס שלנו

הערות: _____

שם החותם _____ תפקיד _____ חתימה המעסיק _____ תאריך _____