

הודעה על סיום עבודה

לכבוד משגב,
פקס: 03-9211416
לידי: _____

תאריך: _____

* חשוב למלא ולסמן את כל הסעיפים :

פרטי העובד:

שם העובד: _____ ת.ז: _____
טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____
דואר אלקטרוני: _____
כתובת מגורים: _____

תאריך תחילת עבודה: _____ תאריך סיום עבודה: _____

שכר אחרון לחישוב פיצויי פיטורין: _____

פרמיית פיצויים אחרונה תשולם בתאריך: _____ בגין שכר בחודש: _____

בסך: _____ ₪.

האם חתום על הסכם לפי סעיף 14: לא / כן

העובד חדל לעבוד בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין: לא / כן

נא להחזיר למעביד את הפיצויים שהצטברו בפוליסות. לא / כן - רצ"ב כתב שיפויי מחברת הביטוח.

האם תבוצע השלמת חוב ותק פיצויים לא / כן - בסך: _____ ₪.

חתימה וחותמת המעביד: _____

פרטי המעביד:

שם המעביד: _____ מס' תיק ניכויים: _____
שם איש הקשר: _____ נייד: _____
מס' פקס: _____ דוא"ל: _____
כתובת: _____