

ב

מספר תיק

כתב הגנה

התובע/ת

-

הנתבע/ים

פרטי התובע/ת – העובד/ת:

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

פרטי הנתבע/ים – המעסיק/ים – המפעל*:

1.

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

2.

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

--	--

* ככל שישנם נתבעים נוספים, ניתן ליצרף דף נפרד ובו פרטי הנתבעים הנוספים.

פרט את טענות ההגנה ביחס לכל אחד ואחד מהרכיבים שלהלן, נא ציין אם הינך מודה / מכחיש את טענות התובע/ת, בצירוף נימוקים ואסמכתאות.

1. הגדרת התפקיד של התובע ועבודה בפועל

2. תחומים בהם עוסק המעסיק/המפעל

3. תקופת העבודה ורציפותה

תאריך התחלת העבודה _____ תאריך סיומה _____
רציפות תקופת העבודה: _____

4. סיבת הפסקת העבודה

5. בסיס השכר

א. השכר שולם על בסיס שעה / יום / שבוע / חודש / יחידה / אחר
ב. רכיבי שכר לתשלום זכויות סוציאליות _____
ג. תעריף השכר ששולם _____
ד. חלקיות משרה : מלאה / חלקית, ציין מספר שעות עבודה שבועיות _____

הסעדים הנתבעים:

6. פיצויי פיטורים

* ככל שהינך חולק/ת על החישוב בכתב התביעה, נא לצרף תחשיב חלופי.

7. שכר עבודה

8. תוספת גמול עבור עבודה בשעות נוספות ובמנוחה השבועית

9. חופשה שנתית

10. הבראה

11. פנסיה

12. נסיעות

13. חגים

14. נימוקי הגנה בנוגע לתשלומים אחרים / עובדות נוספות חשובות

15. נימוקי הגנה בנוגע להפחתה או ביטול פיצויי הלנת שכר / פיצויי הלנת פיצויי פיטורים

המעסיק יצרף מסמכים רלוונטיים: תלושי שכר/דו"חות נוכחות/פנקס חופשה/טופסי 106/הודעה על תנאי העסקה/הסכם עבודה/מכתב פיטורים או התפטרות וכל מסמך רלוונטי אחר.

חתימת הנתבע/ת

תאריך