

خطاب التمثيل – ممثل جهة العمل

استكمل كل عنصر في حالة تمثلك لجهة عمل في مسألة تتعلق بمعايير العمل.

يرجى الاطلاع على نموذج خيار الإشعار الإلكتروني "LS 33" لتلقي الإشعارات إلكترونياً.

يجب استكمال جميع الخانات.

1. معلومات جهة العمل/العميل

التاريخ: _____

رقم تعريف ملف القضية أو رقم أمر الامتثال: _____

اسم (أسماء) جهة العمل/الشركة: _____

موضوع الشكوى (على سبيل المثال، الحد الأدنى للأجور، العمل الإضافي، وما إلى ذلك): _____

اسم مُقدِّم الشكوى (إذا كان معروفاً): _____

2. معلومات ممثل جهة العمل

اسم المؤسسة/الشركة: _____

الاسم: _____

المسمى الوظيفي: _____

اختر واحدًا مما يلي: محام محاسب غير ذلك: _____

التوقيع: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____ الفاكس: _____

البريد الإلكتروني: _____

3. معلومات إضافية (يُرجى استكمال جميع الأقسام)

هل عميلك متورط في أي إجراءات قانونية معلقة تتعلق بقوانين العمل (دعوى قضائية وما إلى ذلك)؟

نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل: _____

هل تواصل أي مدعين أو ممثلين عن المدعين مباشرة معك أو مع عميلك فيما يتعلق بموضوع التحقيق؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى التوضيح وتقديم نسخ لجميع المراسلات مع هذا النموذج.

هل عميلك متورط في قضية إفلاس معلقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل، بما في ذلك رقم الحافظة، والتاريخ، وما إلى ذلك: _____

هل عميلك مُوقَّع على اتفاقية مفاوضة جماعية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر اسم النقابة ومعلومات الاتصال، إذا كانت متوفرة: _____

إذا كانت الإجابة بنعم، فهل هناك أي تظلمات معلقة تتعلق بقضايا قانون العمل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل: _____

4. تفويض العميل (العملاء): أفوض الشخص أو المؤسسة المذكورة أعلاه أو كليهما لتمثيلي في المسائل المتعلقة بالقضية المشار إليها أعلاه. أمنحك الإذن بالتواصل مع ممثلي أو مشاركة المعلومات معه، إذا لزم الأمر.

اسم العميل ووظيفته: _____

توقيع العميل: _____

اسم العميل ووظيفته: _____

توقيع العميل: _____