

א-16-2

בית הדין האזורי לעבודה ב _____

תאריך: _____

תיק מס': _____

תובע/ת: _____

ת.ז: _____

כתובת: _____

טלפון/נייד: _____

נגד

נתבע/ת: _____

ת.ז.ח.פ: _____

כתובת: _____

טלפון/נייד: _____

בקשה לפטור מאגרה

בית הדין מתבקש לפטור אותי מתשלום אגרה בתיק מן הנימוקים הבאים:

בכבוד רב,

שם וחתימת המבקש/ת

לבקשה, חובה לצרף אישור ממחלקת הרווחה