

א - 1 - 2
יוגש בארבעה העתקים

מס' תיק

בבית הדין האזורי לעבודה

ב _____

התובע/המערער _____

- נגד -

הנתבע/המשיב המוסד לביטוח לאומי

כתב תביעה / ערעור

1. מוגש בזה כתב תביעה / ערעור על החלטתו של המוסד לביטוח לאומי מיום _____.
2. רצ"ב העתקים מההחלטה לפיה נדחתה תביעתי ל _____.

פרטי התובע / המערער:

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות
המען	מיקוד	מס' טלפון	מס' פקס	

3. נימוקי התביעה / הערעור:

חתימת המערער/ב"כ

תאריך

* מחק את המיותר

1. עותק לתיק