**טופס בקשה לקבלת ייעוץ משפטי במימון איגוד קציני בטיחות מקצועיים בתעבורה**

1. **פרטי מגיש הבקשה:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\* שם פרטי** |  |
| **\* שם משפחה** |  |
| **\* כתובת מגורים** |  |
| **\* מספר טלפון נייד** |  |
| **\* מספר פקס** |  |
| **\* כתובת דוא"ל** |  |
| **\* שם מקום העבודה הרלבנטי לייעוץ המשפטי המבוקש** |  |
| **\* כתובת מקום העבודה** |  |
| **\* פרטי המעסיק (משלם השכר)**  \*\*י ש למלא במידה ומגיש הבקשה לא מועסק ישירות על ידי מקום העבודה |  |
| **\* מספר כלי רכב שבטיפול תוך הפרדה לסוגיהם (יש לציין מספר מדויק)** |  |
| **\* היקף המשרה (כפי שנקבע בכתב המינוי)** |  |
| **\* ותק במקום העבודה** |  |
| **\* האם ניתן למגיש הבקשה ייעוץ משפטי בעבר במימון האיגוד?**  \*\* ככל שהשבת בחיוב נא לציין את מועד קבלת הייעוץ | **כן/לא** |
| **\* מספר שנות חברות באיגוד** |  |

1. **נסיבות הגשת הבקשה:**

|  |  |
| --- | --- |
| \* תיאור תמציתי של הצורך בקבלת ייעוץ משפטי |  |
| \* פירוט העובדות העיקריות הרלבנטיות לייעוץ המשפטי המבוקש |  |
| \* האם זומנת לשיחת שימוע במקום העבודה? | כן/לא |
| \* האם קיבלת מכתב הזמנה לשימוע במקום העבודה? | כן/לא |
| \* האם ברשותך מסמכים הרלבנטיים לנושא פנייתך? | כן/לא |
| \* האם פנית למשרד התחבורה בנושא?  \*\*\*ככל שהשבת בחיוב נא לציין מתי התבצעה, האם ניתן מענה ומה תוכנו | כן/לא |

1. **תנאים והבהרות:**
2. מימון הייעוץ המשפטי, לרבות האופן, ההיקף והנסיבות, יינתנו בהתאם לתקנון האיגוד, להחלטותיו ולשיקול דעת הגורמים המוסמכים.
3. מגיש הבקשה מצהיר ומתחייב, כי כל הפרטים והמידע המפורטים בבקשה נכונים ומדויקים.
4. מגיש הבקשה מצהיר ומתחייב, כי ככל שימצא שהפרטים והמידע המפורטים בבקשה, כולם או חלקם, אינם נכונים ו/או מדויקים, האיגוד יהיה זכאי לדרוש ממגיש הבקשה את החזר עלות מימון הייעוץ המשפטי, ולמגיש הבקשה לא תהיה כל התנגדות לכך. במצב שכזה, מגיש הבקשה יחזיר את עלות מימון הייעוץ המשפטי בתוך 30 ימים ממועד קבלת הדרישה.
5. מגיש הבקשה מבין ומסכים, כי זהות עוה"ד שיספק את הייעוץ תיקבע אך על ידי האיגוד (להלן: "**עוה"ד**").
6. מגיש הבקשה מסכים בזאת, כי האיגוד יוכל לפנות לעוה"ד לצורך קבלת המידע הנחוץ לאימות מלוא פרטי הבקשה. לצורך כך, מגיש הבקשה מוותר, ביחס למידע הנדרש כאמור, על חיסיון עו"ד לקוח ולא יעלה בעניין כל טענה כנגד האיגוד ולא כנגד עוה"ד.
7. בקשה ללא מילוי מלוא הפרטים המסומנים בכוכבית (\*) לא תתקבל.
8. **אי מילוי הטופס מכל סיבה שהיא לא תאפשר בשום מקרה העברת הבקשה ליעוץ משפטי .**
9. . יש להוסיף את חתימת המאשרים בטופס.

אני הח"מ מאשר בחתימתי את נכונות הפרטים שלעיל ואת הסכמתי למלוא תנאי הבקשה :

|  |  |
| --- | --- |
| שם פרטי: |  |
| שם משפחה: |  |
| תאריך: |  |
| חתימה: |  |

-----------------------------------------------------------------------

לשימוש פנימי :

אישור נציג האיגוד :

שם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ משפחה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_