

הנדון: זימון לשימוע

הנך מוזמנת בזאת לשימוע בעניינך במהלכו תידון אפשרות סיום העסקתך אצל המטופלת שרה ממן.

1. הסיבות בעטיין נשקלת אפשרות סיום העסקתך:

א. עזיבתך את העובדת לעיתים קרובות ללא השגחה ואישור.

ב. את כל הזמן בטלפון גם בזמן הטיפול במטופלת, אל אף בקשתנו החוזרות לא

לעשות זאת.

2. השימוע ייערך ביום 3/11/23, בשעה 12:00, בבית המטופלת.

3. במהלך שיחת השימוע תהיי רשאית לעלות את טענותייך על הדברים הנ"ל.

4. את רשאית להגיע לשימוע עם אדם מלווה.

5. שיחת השימוע תתקיים בנוכחותם של המטופלת ובנה חיים ממן.

6. שיחת השימוע תרשם בפרוטוקול.

7. לאחר השימוע תתקבל החלטה בדבר המשך העסקתך או סיום העסקתך.

8. בינתיים הנך מתבקשת להמשיך בעבודתך כרגיל, עד להודעה חדשה.

בברכה,

שרה ממן

חתימה: _____

פרוטוקול שיחת שימוע

שם העובד/ת: Ludmila Jonson דרכון: KA1234567 מטפלת סיעודית

תחילת העסקה: 5/3/2023

ישיבת השימוע: 3/11/2023 בשעה 12:00, בבית המטופלת שרה ממן

נוכחים: המטופלת שרה ממן, בן המטופלת חיים ממן.

נימוקי המטופלת לקיום השימוע:

- עזיבתך את העובדת לעיתים קרובות ללא השגחה ואישור.
- את כל הזמן בטלפון גם בזמן הטיפול במטופלת, אל אף בקשתנו החוזרות לא לעשות זאת.

תגובת העובדת לטענות:

אין תגובה

חתימת העובדת _____ חתימת המטופלת _____

תאריך: 5/11/2023

בס"ד

לכבוד גב' Ludmila Jonson דרכון KA1234567

הודעה על הפסקת עבודה מיידית – מכתב פיטורים

בהמשך לשיחת השימוע שהתקיימה ביום: 3/11/2023
הרינו להודיעך על סיום העסקתך כמטפלת של שרה ממן.
בכפוף לחוק הודעה מוקדמת הינך זכאית ל 11 ימים של הודעה מוקדמת.
אנו מוותרים על עבודתך בתקופת ההודעה המוקדמת, והיום האחרון להעסקתך יהיה ב 5/11/2023.
עבור תקופת ימי ההודעה המוקדמת ישולמו לך כחוק חלף הודעה מוקדמת.
תקופת העסקתך כמטפלת עימנו מיום 5/3/2023 עד ליום 5/11/2023 (כולל)

בהצלחה בהמשך דרכך

בברכה,

שרה ממן

חתימת המטופלת

תאריך: 5/11/2023

בס"ד

לכבוד גב' Ludmila Jonson דרכון KA1234567

הודעה על הפסקת העבודה עם הודעה מוקדמת – מכתב פיטורים

בהמשך לשיחת השימוע שהתקיימה ביום: 3/11/2023
הרינו להודיעך על סיום העסקתך כמטפלת של שרה ממן.
בכפוף לחוק הודעה מוקדמת הינך זכאית ל 11 ימים של הודעה מוקדמת.
בתקופת ההודעה מוקדמת עד לסיום העסקתך בתאריך 16/1/23 (כולל) את נדרשת להמשיך ולבצע את עבודתך כרגיל. בתקופה זאת ישולמו לך כל הזכויות כחוק.
תקופת העסקתך כמטפלת עימנו מיום 5/3/2023 עד ליום 16/11/2023 (כולל)

בהצלחה בהמשך דרכך

בברכה,

שרה ממן

חתימת המטופלת