

טופס בדיקת זכאות – עובדי סיוע למחקר (עוזרי מחקר)

שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____
דוא"ל: _____ טלפון נייד: _____
כתובת: _____

אבקש לבדוק את זכאותי לתשלום מכוח הסדר הפשרה בין האוניברסיטה והארגון בנוגע לתנאי העסקתם של עובדים שהועסקו באוניברסיטה בתקופה שמחודש מרץ 2008 ועד ספטמבר 2012 בסיוע למחקר לפי שעות (עוזרי מחקר).

ידוע לי שכדי להיות זכאי לפיצוי עלי לעמוד בתנאים הבאים והכל בהתאם להסכם שבין האוניברסיטה לארגון:

1. העסקה באוניברסיטה בתקופה האמורה או בחלקה
2. לימודים לתואר שני באוניברסיטה במהלך התקופה האמורה או בחלקה
3. שכרי שולם בשעות מתוך תקציב מחקר

מצורפים פרטים ואסמכתאות לטענתי כי אני עומד ב- 3 הסעיפים האמורים (אם יש כאלה ברשותך).

חתימה: _____ תאריך: _____