هيئة تنظيم سوق العمل
Labour Market Regulatory Authority

قطاع الخدمات والأعمال
إدارة خدمات أصحاب الأعمال

استمارة تقديم الشكاوى

رقم الشكوى

تاريخ التقديم – –

نوع الشكوى

- ☐ المطالبة المالية
- ☐ عدم لياقة العامل المنزلي صحياً
- ☐ عدم مطابقة العامل للمواصفات المتفق عليها في العقد
- ☐ رفض العمل
- ☐ ترك العمل
- ☐ التأخير في الخدمة
- ☐ أخرى

بيانات مقدم الشكوى

الاسم

الرقم الشخصي

الصفة

رقم الاتصال (1)

رقم الاتصال (2)

بيانات العامل المنزلي

الاسم

الرقم الشخصي

رقم الجواز

الجنسية

المهنة

بيانات المشكو ضده

اسم المكتب

رقم القيد التجاري –

اسم المشكو ضده

الصفة

أرقام الاتصال

إفادة مقدم الشكوى

اقرار مقدم الشكوى

أقر انا الموقع أدناه بأن جميع البيانات والمعلومات الواردة في الاستمارة صحيحة، وعلى مسؤوليتي الشخصية.

اسم مقدم الشكوى

التوقيع

التاريخ – –

المستندات المطلوبة من صاحب العمل (مقدم الشكوى)

1– استمارة تقديم الشكاوى.
2- أي مستندات يثبت صحة الشكوى.

للإستعمال الرسمي فقط

اسم مستلم الشكوى | التوقيع | التاريخ

تمت التسوية

تحال الشكوى إلى:

ملاحظات:

تمت المراجعة من قبل:

الاسم | التوقيع | التاريخ

الإفادة:

تمت التسوية

يحال الطلب إلى:

ملاحظات: