

## هامبورغ - الاندماج العادل للاجئين

# حجز موعد

التاريخ:

السيدات والسادة الأعزاء  
بسبب العديد من الاستفسارات يمكننا تقديم المشورة فقط عن طريق موعد مسبق  
يرجى ملء هذا النموذج.  
انتباه: في حالة إنهاء عقد العمل ينبغي النظر في استيفاء شروط انتهاء مدة عقد العمل

كتائبي

شفوي

تاريخ وكيفية فسخ عقد العمل:

سوف نبذل قصارى جهدنا لتحديد موعد في أقرب وقت ممكن

الكنية:

الاسم:

العنوان في هامبورغ:

البريد الإلكتروني:

يرجى وصف طلبك باختصار:

يرجى أيضا وضع علامة اضافية على الموضوع الذي كنت ترغب فيه أيضا في التشاور معنا

| عمل حر / حرفة   | ظروف العمل   |
|---|--|
| تسجيل الشركات ( التسجيل لدى المكتب التجاري ومكتب الضرائب ) <input type="checkbox"/>       | أحتاج إلى معلومات عامة عن العمل في المانيا ( عقد العمل، التجارة، الضمان الاجتماعي،وظيفة صغيرة، والضرائب ) <input type="checkbox"/> |
| مشاكل في الرقم الضريبي <input type="checkbox"/>   | إنهاء عقد العمل <input type="checkbox"/>   |
| مشاكل مع الوثائق التجارية (تأكيد الطلب، عقد العمل، الفاتورة) <input type="checkbox"/>     | لم احصل على راتبي <input type="checkbox"/>   |
| لم يتم دفع فاتورتي <input type="checkbox"/>   | لدي أسئلة حول عقد العمل الخاص بي <input type="checkbox"/>  |
| مشاكل مع الضريبة <input type="checkbox"/>   | لدي أسئلة حول راتبي والحد الأدنى للأجور <input type="checkbox"/>   |
| التأمين الصحي <input type="checkbox"/>  | مقاولة العمل <input type="checkbox"/>  |
| التأمين ضد الحوادث والحوادث أثناء العمل <input type="checkbox"/>                          | لدي أسئلة حول إعانات البطالة <input type="checkbox"/>  |
| التأمين التقاعدي <input type="checkbox"/>   | ليس لدي استراحة وفترات راحة <input type="checkbox"/>   |
| دعم من مركز العمل في حال كان الراتب لم يتجاوز الحد الأدنى للأجور <input type="checkbox"/> | أعمل لأكثر من ثماني ساعات في اليوم <input type="checkbox"/>  |
| مواضيع اخرى - يرجى وصفها في الصفحة الأولى <input type="checkbox"/>                        | أريد توضيح مطالبي بالإجازة <input type="checkbox"/>  |
|   | لم يتم دفع استحقاق إجازة <input type="checkbox"/>  |
|   | صاحب العمل لم يعطني أوراق العمل الخاصة بي (عقد العمل، كشف الراتب) <input type="checkbox"/>   |
|   | صاحب العمل لم يسجلني في الضمان الاجتماعي <input type="checkbox"/>  |
|   | لدي مشكلة مع إدارة الشؤون المالية / والضرائب <input type="checkbox"/>  |
|   | لدي مشاكل مع التأمين الصحي <input type="checkbox"/>  |
|   | لدي مشاكل مع الإعانة المرضية <input type="checkbox"/>  |
|   | حدث لي اصابة في اثناء العمل <input type="checkbox"/>   |
|   | لدي أسئلة حول حماية الأمومة (العمل والصحة) حماية الفصل أثناء الحمل <input type="checkbox"/>  |
|   | أنا بحاجة إلى مساعدة في دعوى قضائية ضد صاحب العمل <input type="checkbox"/>   |
|   | مواضيع اخرى - يرجى وصفها في الصفحة الأولى <input type="checkbox"/>   |