

ATAKENT ARABULUCULUK MERKEZİ (YALOVA)

İHTİYARİ ARABULUCULUK ÖN BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Adres :
Telefon No :

BAŞVURUCU

Vekil tarafından yapılan başvurularda müvekkile ait telefon numarasını bildirmek kayıt için zorunludur.

Vekili : Av.
Baro No :
Adres :
Telefon :

1. İŞVEREN BİLGİLERİ

Ticari Ünvanı :
Adresi :
Sabit Telefon :
Yetkilisi :
Yetkili Cep No :
Mersis No :
Vergi No :

Sigortanızı ödeyen şirkete ait bilgileri
doldurmanız istenmektedir.

Ticari ünvanı bilmiyorsanız SGK
dökümünüzden, (varsa e-Devlet
uygulamasından) faydalanabilirsiniz.

2. İŞVEREN BİLGİLERİ

Ticari Ünvanı :
Adresi :
Sabit Telefon :
Yetkilisi :
Yetkili Cep No :
Mersis No :
Vergi No :

Taşeron Firma (Alt/Üst) işveren ilişkisi varsa
Bu bölüme Üst İşverene ait bilgileri yazınız

TALEPLER/BEYANLAR

İŞÇİNİN ÇALIŞMA SÜRESİ : yıl ay

İŞE İADE

Arabuluculuk Görüşmelerine konu edilecek alacak türüne ilişkin başlıklara işaret koyunuz.

Ücret	Yemek Parası	Cezai Şart Alacağı	
Prim İkramiye Alacağı	Eğitim Yardımı	Manevi Tazminat	
İhbar Tazminatı	Çocuk Parası	Toplu İş Sözleşmesi Kaynaklı Alacaklar	
Kıdem Tazminatı	İlave Tediye Alacağı	Gece Vardiyası Zammı	
Yıllık Ücretli İzin Alacağı	Ayrımcılık Tazminatı	Transfer Ücreti	
Asgari Geçim İndirimi Alacağı (AGİ)	Kötü niyet Tazminatı	Yarım Ücret Alacağı	
Fazla Çalışma Ücreti	Sendikal Tazminat	İş Arama İzni Ücreti	
Hafta Tatili Ücreti	Haksız Fesih Tazminatı	Gemiadamı İşe Bedeli	
Bayram ve Genel Tatil Ücreti	Ölüm Tazminatı	İşe iade Sonrası Boşta Geçen Süre Ücreti	
Yol Parası	Bakiye Süre Ücret Alacağı	İşe Almama Tazminatı	
Diğer.....			

➤ 6325 sayılı Hukuk Uyuşmazlıklarında Arabuluculuk Kanununu ve 7036 sayılı İş Mahkemeleri Kanunu gereğince İşçi ile İşveren ilişkisinden kaynaklanan Alacak istemini içeren uyuşmazlığımızın Arabuluculuk yoluyla çözümünü için muhatap tarafın da kabulü halinde 22086 sicil numaralı Arabulucu Mesut İLME tarafınca arabulucu olarak belirlenmiştir.

➤ Uyuşmazlığın Arabuluculuk yolu ile çözülmesi için Muhatap ile iletişim kurularak teklifimizin iletilmesini ve gerekli işlemlerin yapılmasını talep ederim...../...../2025

Başvurucu veya Vekilin
Adı Soyadı ve imzası