İŞE İADE — ARABULUCULUK BAŞVURUSU (ÖRNEK ŞABLON)

ÖNEMLİ UYARI: İşbu metin yalnızca genel bilgilendirme ve örnek şablon niteliğindedir; somut olaya, güncel mevzuata ve mahkeme/icra/arabuluculuk uygulamasına göre uyarlanmalıdır. Hukuki tavsiye, reklam veya sonuç vaadi değildir. Gerekli hallerde avukat desteği alınmalıdır.

T.C. …… ARABULUCULUK BÜROSU'NA

DAVACI / BAŞVURAN / MÜŞTEKİ : …… T.C. No: ……
VEKİLİ (varsa) : Av. …… Baro Sicil: ……
DAVALI / KARŞI TARAF / ŞÜPHELİ : ……
TEBLİĞ ADRESİ : ……

KONU : İş güvencesi kapsamında feshin geçersizliği ve işe iade — zorunlu arabuluculuk

AÇIKLAMALAR

1. Başvuran işçi, …/…/…… – …/…/…… tarihleri arasında işveren nezdinde …… unvanı ile çalışmıştır. İşyeri: ……. Son brüt ücret: …… TL. SGK işyeri sicil no: …….

2. İş sözleşmesi …/…/…… tarihinde işverence …… gerekçesiyle feshedilmiş; bildirim …/…/…… tarihinde tebliğ edilmiştir. Fesih, 4857 sayılı İş K. m.18 anlamında geçerli sebebe dayanmamakta; usulüne uygun savunma alınmamış ve/veya eşit işlem borcuna aykırılık bulunmaktadır.

3. Başvuran, feshin geçersizliğinin tespiti, işe iadesi, boşta geçen en çok dört aya kadar ücret ve diğer hakları ile işe başlatılmama tazminatı taleplerini saklı tutmaktadır.

4. 7036 sayılı İş Mahkemeleri K. m.3 uyarınca işe iade davası açılmadan önce arabulucuya başvurulması dava şartıdır. Bu nedenle işbu başvuru yapılmaktadır.

HUKUKİ SEBEPLER

1. 4857 sayılı İş Kanunu m.18–21.

2. 7036 sayılı İş Mahkemeleri Kanunu m.3.

3. 6325 sayılı Arabuluculuk Kanunu ve ilgili yönetmelik.

SONUÇ VE TALEP

Yukarıda arz ve izah olunan nedenlerle; yasal haklarımız saklı kalmak kaydıyla:
1. Arabuluculuk dosyasının açılmasına ve tarafların toplantıya davetine;
2. Feshin geçersizliğinin kabulü, işe iade ve yasal alacakların ödenmesi yönünde anlaşma sağlanmasına;
3. Anlaşılamaması hâlinde son tutanağın düzenlenerek yargı yoluna başvuru hakkımızın korunmasına.

DELİLLER / EKLER

1. SGK hizmet dökümü
2. İş sözleşmesi/bordro
3. Fesih bildirimi
4. Kimlik fotokopisi

Kategori (bilgi): İş Hukuku
Tarih : …/…/……

Saygılarımızla,
Adı Soyadı / Avukat
İmza
Adres / Tel / KEP: ……