



<p>חוזת העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p>	<p>Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD</p>
<p>עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p>	<p>for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel</p>
<p>חוזת העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>1. המעסיק מר/גב' <u>מירון ניסל</u> מס' תעודת זהות: <u>305799972</u> כתובת/מקום העבודה: <u>רח' המייסדים 4 רח' ריזון</u> מס' טלפון נייד: <u>054-6458736</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Cohen nichal</u> ID No.: <u>305799972</u> Address/Workplace: <u>Ameyasdim 4 Rishon Lezion</u> Cellphone number: <u>054-6458736</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>AND THE</p>	<p>AND THE</p>
<p>2. המטפל מר/גב' <u>שניקה קוטאלגה</u> מס' דרכון ומדינה: <u>N8803356</u> סדר לנקה (צילון) <u>(להלן: "המטפל")</u></p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>SHANIKA SANDAMALIWI KWATHTHALAGE</u> Passport Number and Country: <u>N8803356 Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בעניין</p>	<p>Concerning</p>
<p>3. המטופל מר/גב' <u>מירי פריד</u> מספר ת.ז. <u>053307302</u> כתובת (מקום העבודה): <u>רח' המייסדים 4 ראשון לציון</u> מספר טלפון: <u>0525 877610</u> להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>Miryam Peretz</u> ID No. <u>053307302</u> Address(Workplace): <u>RISHON LEZIYYON</u> Phone Number: <u>052-5273111</u> Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:</p>	<p>The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:</p>
<p>1. הצהרות מעסיק: 1. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות מצורף כנספח ד' לחוזת העסקה סטנדרטי זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS: a. The Employer hereby declares that he is: 1. The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D of this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, <u>child</u>, spouse,</p>

[Handwritten signature]