

<p>חזרה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבור עובד סיעוד זה המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p>	<p>Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD</p> <p>for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel</p>
<p>חזרה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>א. המעסיק מרבית: <u>יאקוב מימראן</u> מס' תעודת זהות: <u>000413930</u> כתובת/מקום העבודה: <u>השכונת 37 אלון שבט</u> מס' טלפון נייד: <u>050 6206 027</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Yaakov Mimran</u> ID No.: <u>000413930</u> Address/Workplace: <u>Hashayrot 37 Alon Shevut</u> Cellphone number: <u>0506206027</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ב. המטפל מרבית: <u>אינדיקה מדחושאני</u> מס' זרכון ומדינה: <u>N7783987</u> (סרי לנקה (צילון)) (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>INDIKA MADHUSHANI JAYABALA</u> Passport Number and Country: <u>N7783987 Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל מרבית: <u>מימראן יהודית</u> מספר ז.ז.: <u>001581875</u> כתובת (מקום העבודה): <u>רח השיירות 37 אלון שבט</u> מספר טלפון: <u>050 6235 325</u> להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>Mimran Yehudit</u> ID No. <u>001581875</u> Address(Workplace) <u>ALLON SHEVUT Hashayrot 37</u> Phone Number: <u>0506235325</u> Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:</p>	<p>Concerning</p> <p>The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:</p>
<p>1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ואו</p>	<p>1. The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D of this SEC and/or</p>
<p>2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרובה הרלוונטית): הורה, בן/בת זוג, אח/אחות.</p>	<p>2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, <u>child</u>, spouse, sibling.</p>
<p>3. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בחינה בר זקוף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</p>	<p>3. The Employer declares that the PWD holds</p>

11

Judith