

חוזה העבודה סטנדרטי נסח ב' - כאשר המploy אינו המטופל בבית המטופל בחו"ל או המטפס במלון בחו"ל מוגדר בבית המטופל במדינת ישראל		Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel
חוזה העבודה והערך ונחתם על ידי הצדדים:		This Employment contract is executed and entered into by and between:
A. המploy שם פרטי: <u>הarry Michael</u> מס' תעודת זהות: <u>003918489</u> כתובת/מקום העבודה: <u>ניר בנימ</u> מס' טלפון נייד: <u>0523376222</u> (להלן: "הmploy") ב- ב. חפטטל שם סנגור פראדרשאן שם פרטי: <u>sujeewa priyadarshan deneththi</u> מס' דרכון ומספר זהות: <u>n9620626</u> מס' דרכון (להלן): <u>n9620626</u> (להלן: "חפטטל") בעניין ג. המטופל שם פרטי: <u>roni harpak</u> מס' תעודת זהות: <u>001823109</u> כתובת (מקום העבודה): <u>ניר בנימ</u> מס' טלפון: <u>088582179</u> להלן: המטופל		A. Employer Mr./Ms.: <u>Harrak Michael</u> ID No.: <u>003918489</u> Address/Workplace: <u>Nir Binim</u> Cellphone number: <u>0523376222</u> (hereinafter referred to as "the Employer")
ב. המטופל שם סנגור פראדרשאן שם פרטי: <u>sujeewa priyadarshan deneththi</u> מס' דרכון ומספר זהות: <u>n9620626</u> מס' דרכון (להלן): <u>n9620626</u> (להלן: "הפטטל") בעניין ג. המטופל שם פרטי: <u>roni harpak</u> מס' תעודת זהות: <u>001823109</u> כתובת (מקום העבודה): <u>ניר בנימ</u> מס' טלפון: <u>088582179</u> להלן: המטופל		B. Caregiver Mr./Ms.: <u>sujeewa priyadarshan deneththi</u> Passport Number and Country: <u>n9620626</u> : <u>Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")
C. Person With Disability Mr./Ms.: <u>roni harpak</u> ID No.: <u>001823109</u> Address(Workplace): <u>NIR BINIM</u> Phone Number: <u>088582179</u> Hereinafter referred to as "the PWD"		
הmploy והפטטל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לנתנו הנסיבות הבאות: ג. תנאי עבודה: 1. המploy צוריך כי הפטטל א. האפוטרופוס הרוקי של המטופל כמפורט בוט האפוטרופוסות מצורכי כניסה לארץ הפטטל סנדורי ו/or, ואו קרוב משפחה מודרנית וראשונה של המטופל (או קבוצה את הקרכת הרלוונטיית), וורה, מל, ברבת זוג, אח/חות.		
The Employer and the Caregiver (hereinafter: the parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:		
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 / this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling.		
b. The Employer declares that the PWD holds		