

חוזר העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל  
Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD

עבור עובד סיעודי המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל  
for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel

חוזר העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:  
This Employment contract is executed and entered into by and between:

א. המעסיק  
Mr./Ms.: Shlrit david  
מס' תעודת זהות: 055585022  
ID No.: 055585022  
כתובת/מקום העבודה: 34 גומא שבע  
Address/Workplace: BE'ER SHEVA, GUMA 34  
מס' טלפון נייד: 0506285276  
Cellphone number: 0506285276  
(להלן: "המעסיק")  
(hereinafter referred to as "the Employer")

ב. המטפל  
Mr./Ms.: DEWAGE GODAGAMPALA NADEEKA  
מס' דרכון ומדינה: N9537218  
Passport Number and Country: N9537218 Sri Lanka  
מדינת מקום הולדת: Sri Lanka  
(להלן: "המטפל")  
(hereinafter referred to as "The Caregiver")

ג. המטופל  
Mr./Ms.:  
מס' ת.ז.: 060989514  
ID No.: 060989514  
כתובת (מקום העבודה):  
Address (Workplace): BE'ER SHEVA  
מס' טלפון: 0506285276  
Phone Number: 0506285276  
(להלן: "המטופל")  
Hereinafter referred to as "the PWD"

המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:  
The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:

1. הצהרות מעסיק:  
1. EMPLOYER DECLARATIONS:  
א. המעסיק מצהיר כי הינו:  
a. The Employer hereby declares that he is:  
1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות מפורק כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ו/או  
1. The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D of this SEC and/or  
2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות.  
2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling.  
ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחוק בהיותו בר תקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן):  
b. The Employer declares that the PWD holds

יד מרצים  
פתרונות היעד בע"מ  
513985317.5.ח

3 X

מ