

<p>חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבוד עובד סיעוד זה המשמש כמטופל 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>חווה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>א. המעסיק מר/מס: <u>וולך אוסקר קרלוס</u> מסי תעודת זהות: <u>011889235</u> כתובת/מקום העבודה: <u>מיתר, הקנאים 16</u> מסי טלפון נייד: <u>0509513738</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>VOLICH OSCAR CARLOS</u> <u>VOLICH OSKAR KARLOS</u> ID No.: <u>011889235</u> Address/Workplace: <u>METAR, hakanaem 16</u> Cellphone number: <u>0509513738</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ב. המטופל מר/מס: <u>דינשה ויראג'י גונס וא גמלדלה</u> מס' דרכון ומדינה: <u>N10017675</u> (סרי לנקה) (להלן: "המטופל")</p>	<p>AND THE</p>
<p>ג. המטופל מר/מס: <u>מספר ת.ז. 346218413</u> כתובת (מקום העבודה): <u>קנאים 16 מיתר</u> מספר טלפון: <u>0509513738</u> (להלן: "המטופל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>DINUSHA VIRAJI GUNAS VA GAMLDDALA</u> Passport Number and Country: <u>N10017675</u> Sri Lanka (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בציין</p>	<p>Concerning</p>
<p>המעסיק והמטופל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מצונם החופשי לתנאים הבאים:</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>ISRAEL MIGEL VOLICH</u> ID No. <u>346218413</u> Address(Workplace): <u>METAR</u> Phone Number: <u>0509513738</u> Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>1. הצהרות מעסיק:</p>	<p>The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:</p>
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו:</p> <p>1. האמטרורמוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ואו</p> <p>2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות.</p> <p>ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בחינתו בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p> <p>a. The Employer hereby declares that he is:</p> <p>1. The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D f this SEC and/or</p> <p>2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling.</p> <p>b. The Employer declares that the PWD holds</p>

יד גרואים
 פתרון העוד בע"מ
 53985317 נ.פ.

136