

<p>חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל עבוד עובד סיעודי זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p>	<p>Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel</p>
<p>חווה העסקה זה נערוך ולחתום על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>א. המעסיק מר/גב': <u>שחורי מלי</u> מסי תעודת זהות: <u>056677024</u> כתובת/מקום העבודה: <u>אבן מנחם</u> מסי טלפון נייד: <u>00972508922295</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: ID No.: <u>056677024</u> Address/Workplace: <u>EBEN MENAHEM</u> Cellphone number: <u>00972508922295</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ו</p>	<p>AND THE</p>
<p>ב. המטפל מר/גב': <u>אראשישילאני סוארנה</u> מסי דרכון ומדינה: <u>N8999332</u> <u>צילון סרי לנקה</u> (להלן: "המטפל") בעניין</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>ARACHCHILAGE SWARNALATHA</u> Passport Number and Country: <u>N8999332</u> SRILANKA (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל מר/גב': <u>ביטון רימונד</u> מסי ת.ז.: <u>30090971</u> כתובת (מקום העבודה): <u>דירה 18, אבן מנחם</u> מסי טלפון: <u>00972508922295</u> להלן: המטופל</p>	<p>C. Person with Disability Mr./Ms.: <u>BETON REMOND</u> ID No.: <u>30090971</u> Address (Workplace): <u>EBEN MENAHEM</u> Phone Number: <u>00972508922295</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: א. המעסיק מצהיר כי נציגו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות מצורף כנספח ד' לחווה העסקה סטנדרטי זה, ואו 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית: <u>הורה</u> ילד, נקבת זוג, אח/אחות) ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזיק בתוקף בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל ולהלן: "רשות האוכלוסין") הסתיר לו להעסיק עובד זר כמתן טיפול סיעודי תוך מגורים בבית המעסיק, על מנת שישמיע לו בכיצוע פעולות יום יום.</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, child, spouse, sibling. b. The Employer declares that the PWD holds a valid permit from the Population and Immigration Authority in Israel (hereinafter: PIBA) allowing him to employ a live-in foreign caregiver in his home to assist him with his activities of daily living.</p>

Signature