

<p>חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבור עובד סיעוד זר 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>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 מרעבי: <u>מר/מס' תו"ר</u></p> <p>מס' תעודת זהות: <u>033507203</u></p> <p>כתובת/מקום העבודה: _____</p> <p>מס' טלפון נייד: <u>050-4681398</u></p> <p>(להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: _____</p> <p>ID No.: _____</p> <p>Address/Workplace: _____</p> <p>Cellphone number: _____</p> <p>(hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>י</p>	<p>AND THE</p>
<p>ב. המטפל מרעבי: <u>ARENDSZ Mary Victor</u></p> <p>מס' דרכון ומדינה: <u>(סמל) N 9004498</u></p> <p>(להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: _____</p> <p>Passport Number and Country: _____</p> <p>(hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בעניין</p>	<p>Concerning</p>
<p>ג. המטופל מר/מס' <u>כהן רפאל</u></p> <p>מספר ת.ז. <u>068595487</u></p> <p>כתובת (מקום העבודה) _____</p> <p>ע"מנאל זיסמן 16/8 ירושלים/ע"מנאל זיסמן 16/8</p> <p>מספר טלפון: <u>02-6308777</u></p> <p>להלן: המטופל</p> <p><u>02-6388717</u></p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. _____</p> <p>ID No. <u>31744675068595487</u></p> <p>Address(Workplace) _____</p> <p>JERUSALEM JERUSALEM</p> <p>Phone Number: _____</p> <p>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:</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p>
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו:</p> <p>1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות מצורף כנספח ד' לחווה 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 בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</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 of 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>

M. Arendtsz