

<p>חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל עבור עובד סיעוד 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>חוזה 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/גב': <u>055684849</u> מס' תעודת זהות: <u>055684846</u> כתובת/מקום העבודה: <u>13/2 גן יבנה</u> מס' טלפון נייד: <u>0525101726</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>SHAWI SHARLENE</u> ID No.: <u>055684849</u> Address/Workplace: <u>HASOFTIM 13/2 GAN YAVNE</u> Cellphone number: <u>0525101726</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>-1</p>	<p>AND THE</p>
<p>ב. המטפל מס' דרכון ומדינה: <u>9475687</u> מס' לנקה (צילון): <u>9475687</u> (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>BUDDIMA NATASHA IORALIYAGE DON</u> Passport Number and Country: <u>N9475687</u>; <u>Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בעניין</p>	<p>Concerning</p>
<p>ג. המטופל מר/גב' מלכה יוסף מספר ת.ז.: <u>064499296</u> כתובת (מקום העבודה): שופטים 13/2 גן יבנה מספר טלפון: <u>0525101726</u> להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>YOSSEF MALKA</u> ID No. <u>064499296</u> Address(Workplace) <u>HASOFTIM 13/2 GAN YAVNE</u> Phone Number: <u>0525101726</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:</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p>
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות. ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחוק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</p>	<p>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</p>

הודיעה מר/גב' יוסף מלכה
מס' ת.ז. 064499296
מס' לנקה 9475687
מס' 31191