

<p>חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל עבור 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>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' פז עזריאל מס' תעודת זהות: 006392492 כתובת/מקום העבודה: עין הנציב מס' טלפון נייד: 0506555285 (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: paz azriel ID No.: 006392492 Address/Workplace: Ein hanatziv Cellphone number: 0506555285 (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>AND THE</p>	
<p>ב. המטפל וורסינג דון ניסלה אנדס מס' דרכון ומדינה: N8146767 (סרי לנקה (צילון)) (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: DON NISANSALA ANDEES WEERASINGHE Passport Number and Country: N8146767 Sri Lanka (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>Concerning</p>	
<p>ג. המטופל מר/גב' פז מרים מספר ת.ז. 007314602 כתובת (מקום העבודה): קיבוץ עין הנצי"ב עין הנצי"ב מספר טלפון: _____ להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. miram paz ID No. 007314602 Address(Workplace): EN HANAZIV Phone Number: _____ 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 הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות 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.</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 f this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling.</p>