



2023

<p>הזוה 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>הזוה 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>עזרא תמייר</u> מס' תעודת זהות: <u>069831220</u> כתובת/מקום העבודה: מס' טלפון נייד: <u>054-6655311</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Ezra tamir</u> ID No.: <u>069831220</u> Address/Workplace: Cellphone number: <u>054-6655311</u> (Hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>-1</p>	<p>AND THE</p>
<p>ב. המטפל מר/גב': <u>סנרס ויגניאקאל אנוגה פרידרשני</u> מדינה /אזרחות: <u>צילון סרי לנקה</u> מס' דרכון: <u>N9641486</u> (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>senarath wijenavakal anoja priyadarshani</u> Country of Citizenship: <u>צילון סרי לנקה</u> Passport Number: <u>N9641486</u> (Hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל מר/גב': <u>אביב אשכנזי ונטורה</u> מס' תעודת זהות: <u>51564904</u> כתובת/מקום העבודה: <u>חיל התותחנים 24, ראשון לציון</u> מס' טלפון: <u>054-6655311</u> (להלן: "המטופל")</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms.: _____ ID No.: <u>51564904</u> Address/Workplace: phone number: <u>054-6655311</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:</p> <p>1. האפוטרופוס 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 הקרבת הרלוונטית): הורה, ילד, <u>בן/בת זוג</u>, אח/אחות.</p> <p>ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחוק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן: "רשות תאוכלוסין") המתיר לו להעסיק עובד זר במתן טיפול סיעודי ותן מגורים בבית המעסיק, על מנת שסייע לו בניצוע פעולות יום יום.</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, <u>spouse</u>, sibling.</p> <p>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>

Ampa