

<p>חזוה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p>	<p>Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD</p>
<p>עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p>	<p>for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel</p>
<p>חזוה 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/מס': <u>Ofra Izhak Hagy</u> מס' תעודת זהות: <u>05882987</u> כתובת/מקום העבודה: <u>ג'ולים</u> מס' טלפון נייד: <u>054-5703304</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Ofra Izhak Hagy</u> ID No.: <u>05882987</u> Address/Workplace: <u>Givolim</u> Cellphone number: <u>0545703304</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>AND THE</p>	
<p>ב. המטפל מר/מס': <u>אילה קנקאנאנג חארשאני</u> מס' דרכון ומדינה: <u>N9080425</u> (סרי לנקה (צ'לון)) (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>HARSHANI CHATHURANGI ILA KANKANAMG</u> Passport Number and Country: <u>N9080425 Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>Concerning</p>	
<p>ג. המטופל מר/גב' <u>חיים נאן אברהם</u> מספר ת.ז. <u>043661453</u> כתובת (מקום העבודה): <u>מושב גבעולים 12 גבעולים</u> מספר טלפון: <u>להלן: המטופל</u></p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>avraham chaim jan</u> ID No. <u>043661453</u> Address(Workplace): <u>GIVOLIM</u> 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. EMPLOYER DECLARATIONS:</p>	
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ואו 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות. ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק 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 f this SEC and/or 2) A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, <u>child</u>, spouse, sibling. b. The Employer declares that the PWD holds</p>

Hshon