

Description and Special needs of the PWD  
To be completed by Employer or Employer's Representative

תיאור האדם בעל המוגבלות וצרכיו המיוחדים  
על המעסיק או נציגו למלא טופס זה

Instructions: Mark (x) in each appropriate box and clearly fill in blanks as necessary:

הוראות: נא לציין (x) בכל תיבה מתאימה ולמלא את החלק בכתב ברור במקומות המתאימים:

Full Name of PWD: חיליה עלי  
שמו המלא של האדם בעל המוגבלות:

Gender:  Male זכר  Female נקבה

Age: 73  
גיל:

Height: 1.62  
גובה:

Weight: 75  
משקל

Smoker:  YES כן  NO לא

Area:  Tel Aviv (1) תל אביב (1)  Central (2) מרכז (2)  Periphery (3) פריפריה (3)

Name of Town/City: רחובות לזמנת  
שם הישוב:

Type of Residence:  Free Standing House בית פרטי  Apartment דירה  Apartment in Kibbutz דירה בקיבוץ  Apartment in Sheltered Living Complex דירה במוסד לדיור מוגן  Other (describe) אחר (נא לתאר)

Accommodations of the Caregiver/worker:  Private Room חדר פרטי  Rooming with the PWD מתגורר באותו חדר עם האדם בעל המוגבלות  Rooming in living room מתגורר בסלון  Rooming in Loft or Closed Balcony מתגורר בעליית גג או במרפסת סגורה  Other, specify

Other persons living in the home of the PWD:  Spouse בן/בת זוג  Children, number 6 ילדים, מספרם, הגילאים שלהם  Other, specify אחר, נא לפרט/לתאר  Number 6  Ages 12-2-2-2-2-2  Gender 4f-2-m אחר, נא לפרט, מספרם, הגילאים שלהם

Languages of PWD: (please circle the languages understood by the PWD and add any additional languages):  
Hebrew  Arabic  Russian  English  Other: ערבית, ערבית רוסית אנגלית  
שפות האדם עם המוגבלות (נא לסמן השפות להלן שהמוסדל מבין ותוסיפו שפות נוספות אם ישנן) ערבית, ערבית רוסית אנגלית אחר:

Special duties of Caregiver/ worker: (per Section 4 of the SEC)  
חובותיו המיוחדות של העובד הזר/מטפל: (לפי סעיף 4 לחוק ההעסקה)

- Care of dog/s, Cat/s, other, \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_  
טיפול בכלבים, בחתולים, בציפורים, באחר מספרם
- Driving duties  
חובות נהיגה
- Others, specify \_\_\_\_\_  
אחר, נא לפרט