חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב' – כאשר המעסיק אינו הנזקק על

Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD

עבור עובד סיעודי זר המשמש כמטפל בתוארי מגורים בבית הנזקק על במדינת ישראל

for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel

This Employment Contract is executed and entered into by and between:

א. המעסיק

A. Employer

מר/גב' Mr./Ms. Asulin dana

מס' תעודת זהות ID No. 055012843

כתובת מקום העבודה Address/Workplace

מס' טלפון נייד Cellphone number: 052-4060603

(להלן: "המעסיק")

(hereinafter referred to as "the Employer")

AND THE

ב. המטפל

B. Caregiver

מר/גב' Mr./Ms. WANNINAYAKE MUDIYANS WANNINAYAKE

מס' דרכון ומדינה Passport Number N8367747 and Country N8367747 : Sri Lanka

(להלן: "המטפל")

(hereinafter referred to as "The Caregiver")

בעניין

Concerning

ג. הנזקק על

C. Person With Disability

מר/גב' Mr./Ms. Amram Asulin

מספר ת.ז. ID No. 067873539

כתובת (מקום העבודה) Address(Workplace)

שדרות 15 זכרון יעקב Goren 15 ZIKHRON YA'AQOV

מספר טלפון: Phone Number: 052-4060603

להלן: הנזקק על Hereinafter referred to as "the PWD"

המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:

The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:

1. הצהרות המעסיק

1. EMPLOYER DECLARATIONS.

1.1 המעסיק מצהיר בזה כי הוא

1.1 The Employer hereby declares that he is:

1.1.1 האפוטרופוס החוקי של הנזקק על כמפורט בצו האפוטרופסות המצורף כנספח ד' לחוזה זה ו/או

1.1.1 the legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D to this SEC and/or

1.1.2 קרוב מדרגה ראשונה של הנזקק על (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות.

1.1.2 A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling.

1.2 המעסיק מצהיר כי הנזקק על מחזיק

1.2 The Employer declares that the PWD holds

Wanninayake