	Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD
	for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel
חוזה העסקה זת נערך ונחתם על ידי ובין:	This Employment contract is executed and entered into by and between:
מודרוז/מניורו הוארידים	No.: yo 6777750 Address/Workplace: YMishol Stimshon 28/6 Kiryat Cellphone number: X050-9004607 Charles to a referred to a "the Employer"
ב. המטפל	AND THE 8. Caregiver Mr./Ms.: BAROJA WASHANTHI MUDIYANSELAGE
מס' דרכון ומדינה: N9102980 סרי לנקה (צילון)	Passport Number and Country N9102980 : Sri Lanka
(לחלן: ״המטפל״)	(hereinafter referred to as "The Caregiver")
בעניין	Concerning
ג. המטופל מד'קבי בהנים בן ציון מספר ת.ז. <u>052201450</u> מספר ת.ז. <u>052201450</u> כדנובת (מקום העבודה) משעול שמשון 28/6 קרית גת	C. Person With Disability Mr./Ms. ben zion cohanim ID No. 052201456 Address(Workplace) QRYAT GAT
מספר טלפון: לחלן: חמטופל	Phone Number:
המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים) מתחייבים מרצונם תחומשי לתנאים הבאים:	Hereinafter referred to as "the PWD" The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:
1. הצוורות העסונה	1. EMPLOYER DECLARATIONS:
א. חפעסיק מצהיר כי הינו:	a. The Employer hereby declares that he is:
1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח די לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ראו העסקה סטנדרטי זה, ראו 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (וש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, נרובת זוג, אחאחות.	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.
ב. תמעסיק מצהיר כי חמטופל מחזק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:	b. The Employer declares that the PWD holds