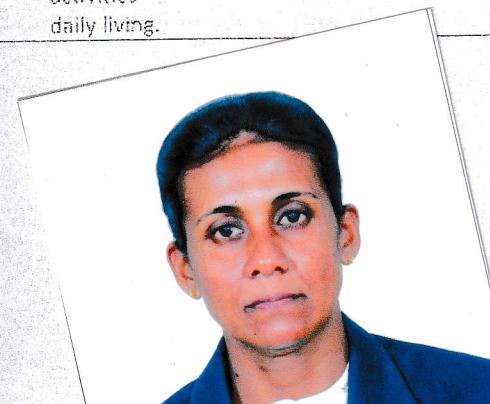


2023

<p>חוזה העבודה לטנדורי נסחہ ב' - כאשר המטופל אינו המטופל עבדו עובד סיוע זו המשמש כמטופל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p> <p>חוזה העבודה זה הנערך ונחתם על ידי ובן:</p> <p>א. המעסיק כראגבי: <u>לייאת ליאט</u> מספר תעודת זהות: <u>056120819</u> כתובת/מקום העבודה: <u>מasad</u> מספר טלפון נייד: <u>0525970831</u></p> <p>(להלן: "המעסיק")</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>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p> <p>A. Employer Mr./Ms.: <u>EITAN LIAT</u> ID No.: <u>056120819</u> Address/Workplace: <u>MASAD</u> Cellphone number: <u>0525970831</u></p> <p>(Hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ב. המטופל מרג'בי: <u>ריג'פקשאג נישנתி דמייקה</u> מולדת/<u>עיר אזרחית</u>: <u>צילון סרי לנקה</u> מספר דרכון: <u>N8485305</u></p> <p>(להלן: "המטופל")</p>		<p>AND THE</p> <p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>RAJAPAKSHAGE NISHANTHI DHAMMIKA</u> Country of Citizenship: <u>צילון סרי לנקה</u> Passport Number: <u>N8485305</u></p> <p>(Hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל ברג'בי: <u>אייטן בן ציון</u> מספר תעודת זהות: <u>52059623</u> כתובת/מקום העבודה: <u>מasad</u></p> <p>מספר טלפון: <u>0525970831</u></p> <p>(להלן: "המטופל")</p>		<p>C. Person With Disability Mr./Ms.: <u>EITAN BEN ZION</u> ID No.: <u>52059623</u> Address/Workplace: <u>MASAD</u></p> <p>phone number: <u>0525970831</u></p> <p>(Hereinafter referred to as "the PWD")</p>
<p>המעסיק והמטופל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:</p> <p>1. הצהרות מעסיק:</p> <p>א. המעסיק מהיר כי הדין:</p> <ol style="list-style-type: none"> האפטורופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפטורופוס מצויר מספח ד' לחנות העבודה סטנודרי זה, וזה קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הkraine הרלוונטי): הורה, ילד, בנה/בת זוג, אח/חותה. <p>ב. חכני מוחזיר כי המטופל מחוק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (ההן: "רשות האוכלוסין") המתויר להעסיק לעבד או במתן טיפול סיעודי תוך מגורים בבית המטופל, על מנת שיסייע לו בכיצוע פעולות יומיומיות.</p> <p>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p> <p>a. The Employer hereby declares that he is:</p> <ol style="list-style-type: none"> The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D of this SEC and/or A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling. <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>		



nishanthi