## 2023

חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב׳- כאשר המעסיק	Standard Employment Contract- version B- When
אינו המטופל	Employer is not PWD
עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל	for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the
	State of Israel
חוזה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:	This Employment contract is executed and entered
	into by and between:
א. המעסיק מר/גבי: <b>חסין מיה</b>	A. Employer
	Mr./Ms.:
מסי תעודת זהות:	Hasin Maya
027424829	ID No.: 027424829
כתובת/מקום העבודה:	Address/Workplace: Netiv Haephod 37 Maale Adumim
נתיב האפוד 37 מעלה אדומים	Cellphone number: 050-6255630
	(hereinafter referred to as "the Employer")
מסי טלפון נייד:	
050-6255630	
(להלן: "המעסיק")	(1) : [1] [1] [1] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2
-1	AND THE
ב. המטפל	B. Caregiver
Koggala Wellalage Nisansala Nadeeshani :מר/גבי	Mr./Ms.:
מס' דרכון ומדינה:	Koggala Wellalage Nisansala Nadeeshani
סרי לנקה N9637998	Passport Number and
(להלן: ״המטפל״)	Country N9637998 : Sri Lanka
	(hereinafter referred to as "The Caregiver")
בעניין	Concerning
ג. המטופל מר/גבי פרץ אליס	C. Person With Disability
מר (גבי בון אלי און 15 מר (גבי בון אלי און 16 מספר ת.ז.	Mr./Ms. Perez Alice
כתובת (מקום העבודה)	ID No. 068723584
סמ המלך אחו 10 אילת	Address(Workplace) Simtat Amelech Hachaz 10
מספר טלפון: 050-6256-050	Phone Number: <u>050-6255630</u> Hereinafter referred to as "the PWD"
להלן: המטופל	Hereinarter referred to as "the PWD"
המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים) מתחייבים	The Employer and the Caregiver (hereinafter: the
מרצונם החופשי לתנאים הבאים:	Parties) voluntarily bind themselves to the
	following terms and conditions:
1. הצהרות מעסיק:	1. EMPLOYER DECLARATIONS:
<ol> <li>הצהרות מעסיק:</li> <li>א. המעסיק מצהיר כי הינו:</li> </ol>	a. The Employer hereby declares that he is:
א. המעטיק מבחיו כי חינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל	The legal guardian of the PWD as set out in
כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף	the guardianship order attached as Annex D f
כנספח די לחוזה העסקה סטנדרטי	this SEC and/or
זה, ו/או	2. A first degree relative of the PWD (circle the
2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של	relevant relationship): parent, <u>child</u> , spouse,
המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג,	sibling.
וו לוונטיונו: ווודוז, <u>יכו,</u> בן לבונ זוג, אח/אחות.	×.3.1118.
	h The Employer declares that the PMD holds
ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בהיתר בר	b. The Employer declares that the PWD holds
תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל	a valid permit from the Population and
תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל להלן: "רשות האוכלוסין") המתיר לו להעסיק	a valid permit from the Population and Immigration Authority in Israel (hereinafter:
תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן: יירשות האוכלוסיןיי) המתיר לו להעסיק עובד זר במתן טיפול סיעודי	a valid permit from the Population and Immigration Authority in Israel (hereinafter: PIBA) allowing him to employ a live-in foreign
תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן: "רשות האוכלוסין") המתיר לו להעסיק עובד זר במתן טיפול סיעודי תוך מגורים בבית המעסיק, על מנת שיסייע לו	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
תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן: יירשות האוכלוסיןיי) המתיר לו להעסיק עובד זר במתן טיפול סיעודי	a valid permit from the Population and Immigration Authority in Israel (hereinafter: PIBA) allowing him to employ a live-in foreign

Noun sale.