מסמך ממוחשב
personal ID

2023

חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב'- כאשר המעסיק אינו המטופל **עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל**	**Standard Employment Contract-** version B- When Employer is not PWD **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/גב': אמסטר רבין גילה מס' תעודת זהות: 057520363 כתובת/מקום העבודה: בלוך 20 תל אביב מס' טלפון נייד: 0549455119 **(להלן: "המעסיק")**	A. Employer Mr./Ms.: Amster Ravin gila ID No.: 057520363 Address/Workplace: 20 Bloch st. Cellphone number: 054-9455119 **(hereinafter referred to as "the Employer")**
ו-	AND THE
ב. המטפל מר/גב': ויג'פורג'ה מיהרי וותסלה מס' דרכון ומדינה: N828156 סרי לנקה **(להלן: "המטפל")**	B. Caregiver Mr./Ms.: WIJEPURAGE MIHIRI WATHSALA Passport Number N 828156 and Country SRI LANKA **(hereinafter referred to as "The Caregiver")**
בעניין	**Concerning**
ג. המטופל **מר/גב'** רבין משה **מספר ת.ז.** 002545630 **כתובת (מקום העבודה)** בלוך 20 תל אביב **מספר טלפון:** **להלן: המטופל**	**C. Person With Disability** **Mr./Ms.** RABIN MOSHE **ID No.** 002 545630 **Address(Workplace)** BLOCH DAVID 20 TEL AVIV **Phone Number:** **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 מעסיק:	**1. EMPLOYER DECLARATIONS:**
א. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד בן/בת זוג, אח/אחות. ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן: "רשות האוכלוסין") המתיר לו להעסיק עובד זר במתן טיפול סיעודי תוך מגורים בבית המעסיק, על מנת שיסייע לו בביצוע פעולות יום יום.	a. The Employer hereby declares that he is: 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. 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.

Wathsala