



<p>חחה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</p> <p>חווה העסקה זה נערך וחתם על ידי וכו'.</p> <p>א. המעסיק מר/מס': <u>מר יואל רחוב</u> מס' תעודת זהות: <u>59846678</u> כתובת/מקום העבודה: <u>162 זכרון משה</u> מס' טלפון בית: <u>052-4835752</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD</p> <p>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>Armedania Cohen Yael</u> ID No.: <u>059846678</u> Address/Workplace: <u>Zechariah 162</u> Cellphone number: <u>052-4835752</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ב. המטפל מר/מס': <u>פרדוש לאנג'ה</u> מס' דרכון ומדינה: <u>N9739874</u> סר לנקה (צילון) (להלן: "המטפל")</p>	<p>AND THE</p> <p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>NILUSHIKA PRIYADARSH LIYARAGE</u> Passport Number and Country: <u>N9739874 Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל מר/מס': <u>לוי שרה</u> מספר ת.ז.: <u>074392937</u> כתובת (מקום העבודה): <u>זמרה 45 זמרה</u> מספר טלפון: <u>052-4835752</u> להלן: המטופל</p>	<p>Concerning</p> <p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>SARA LEVI</u> ID No. <u>074392937</u> Address(Workplace): <u>ZEKHARYA</u> Phone Number: <u>052-4835752</u> Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:</p>	<p>The Employer and the Caregiver (hereinafter: the Parties) voluntarily bind themselves to the following terms and conditions:</p>
<p>1. הצהרות מעסיק:</p> <p>א. המעסיק מצהיר כי היט:</p> <p>1. האפטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ואו</p> <p>2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ולד, בן/בת זוג, אח/אחות.</p> <p>ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בהיתר בר תוסף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p> <p>a. The Employer hereby declares that he is:</p> <p>1. The legal guardian of the PWD as set out in the guardianship order attached as Annex D of this SEC and/or</p> <p>2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, <u>child</u> spouse, sibling.</p> <p>b. The Employer declares that the PWD holds</p>

מר יואל רחוב

מר פרדוש לאנג'ה

nilushika