



2023

<p>חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב'- כאשר המעסיק אינו המטופל עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</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>חווה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>א. המעסיק מרגב: <u>מרגלית ריבה</u> מס' תעודת זהות: <u>055893978</u> כתובת/מקום העבודה: <u>רח' סמך, תל אביב</u> מס' טלפון נייד: <u>0506611899</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>MARGLIT RIVA</u> ID No.: <u>055893978</u> Address/Workplace: <u>Kiryat Tivon, Haifa 8/10</u> Cellphone number: <u>0506611899</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ב. המטופל מרגב: <u>עידו חלקיה דיני</u> מס' דרכון ומדינה: <u>18502678</u> (להלן: "המטופל") בעניין</p>	<p>AND THE B. Caregiver Mr./Ms.: <u>Edu Hakury Dini</u> Passport <u>18502678</u> Number and Country <u>Si Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>ג. המטופל מרגב: <u>הילה אילן</u> מספר ת.ז. (מקום העבודה): <u>064199615</u> כתובת: <u>רח' סמך, תל אביב</u> מספר טלפון: <u>0506611899</u> להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>Hila Ilan</u> ID No. <u>064199615</u> Address(Workplace) <u>Kiryat Tivon, Haifa 8/10</u> Phone Number: <u>0506611899</u> Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>המעסיק והמטופל (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: א. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחווה 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 שסייע לו בביצוע פעולות יום יום.</p>	<p>1. EMPLOYER DECLARATIONS: 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 of this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, <u>child</u>, 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.</p>

מרגלית ריבה