

<p style="text-align: center;">הוֹתָה הַעֲסָקָה סְטֶנְדְּרוֹטִי נֶסֶת ב' - כַּאֲשֶׁר המעסיק אינו מטופל</p> <p style="text-align: center;">עֲבָרוֹ עֲבוֹרְ שִׁיעָר זֶה המשמש כמטפל בתנאי מגודים בֵּית המטפל במדינת ישראל</p> <p style="text-align: center;">הוֹתָה הַעֲסָקָה זו נָעָךְ וּנְחַתָּם עַל יְדוֹכָן:</p>		<p style="text-align: center;">Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD</p> <p style="text-align: center;">for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel</p> <p style="text-align: center;">This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p style="text-align: center;">מִזְרָבָן: <u>סָנְקוּר מִשְׁׁאֵל</u></p> <p style="text-align: center;">מִשְׁׁעָדָת וְחוּתָה: <u>034045393</u></p> <p style="text-align: center;">כתובת/מקום העבודה: <u>98/2 נס חלה</u></p> <p style="text-align: center;">מספר טלפון נייד: <u>0543188790</u></p> <p style="text-align: center;">(להלן: "המעסיק")</p>		<p style="text-align: center;">A. Employer Mr./Ms.: <u>Sankur Mishael</u> ID No.: <u>034045393</u> Address/Workplace: Cellphone number: <u>054-3188790</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p style="text-align: center;">-1 AND THE</p> <p style="text-align: center;">B. Caregiver אדריכונה צ'נדימה דילוקשי בריג'בו.</p> <p style="text-align: center;">מִזְרָבָן: <u>סָנְקוּר אָרוֹה</u> מספר ת.ז.: <u>064578230</u> כתובת (מקום העבודה): <u>שד גת 98 דירה 2 קריית גת</u> מספר טלפון: <u>054-3188790</u> להלן: "המטפל"</p> <p style="text-align: center;">דעתין ג'אנין</p> <p style="text-align: center;">C. Person With Disability Mr./Ms. <u>Ora Sankur</u> (ID No. <u>064578230</u>) Address(Workplace): <u>QIRYAT GAT</u> Phone Number: <u>054-3188790</u> (hereinafter referred to as "the PWD")</p>		
<p style="text-align: center;">המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים") מתחייבים: ברצונם החופשי לתנאים הבאים:</p> <p style="text-align: center;">1. הצהרות מעסיק:</p> <p style="text-align: center;">המעסיק מצהיר כי חיתן:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. האפוטרופוס החוקי של המטפל כמפורט בצו האפוטרופוס מזרווה כנסת ר' ליהווח העסק טינדרטי זה, ר'או 2. קרובי משפחה מזרווה ראשונה של המטפל לשם לסמו את הקבוצה הרלוונטיות: חורה, יבן, ברובת זוג, אח/אחות. <p style="text-align: center;">ב. המטפל מצהיר כי המטפל מחזק בתייר בר חוק מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</p> <p style="text-align: center;">1. 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, <input checked="" type="checkbox"/> child, spouse, sibling. b. The Employer declares that the PWD holds</p>		

סנקור מישאל

Sankur