

<p>חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל</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>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  מ/ר/גב': <u>ב' כ'ר כ'ק'ר</u>  מס' תעודת זהות: <u>008778771</u>  כתובת/מקום העבודה: _____  מס' טלפון נייד: <u>054-6617057</u>  (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer  Mr./Ms.: <u>Bachar Rivka</u>  ID No.: <u>008778771</u>  Address/Workplace: _____  Cellphone number: <u>054-6617057</u>  (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ו-</p>	<p>AND THE</p>
<p>ב. המטפל  מ/ר/גב': <u>פדורג ססיקלה נימלשי</u>  מס' דרכון ומדינה: <u>N9507597</u>  סרי לנקה (צילון)  (להלן: "המטפל")</p>	<p>B. Caregiver  Mr./Ms.: <u>SASIKALA NIMALSHI PEDURUGE</u>  Passport Number and Country: <u>N9507597</u> : <u>Sri Lanka</u>  (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בעניין</p>	<p>Concerning</p>
<p>ג. המטופל  מ/ר/גב' <u>ב'כר שמואל</u>  מספר ת.ז. <u>004519690</u>  כתובת (מקום העבודה) _____  רמ"ה 7 אלעד  מספר טלפון: _____  להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability  Mr./Ms. <u>SHMUEL BACHAR</u>  ID No. <u>004519690</u>  Address(Workplace) _____  <u>EL'AD</u>  Phone Number: _____  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>1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p>
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו:</p> <p>1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות מצורף כנספח ד' לחווה העסקה סטנדרטי זה, ו/או</p> <p>2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות.</p> <p>ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מחזק בהיתר בר תוקף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל (להלן:</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, child, <u>spouse</u>, sibling.</p> <p>b. The Employer declares that the PWD holds</p>

Nimalsh