



2023

חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל עבור עובד סיעודי זה 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

This Employment contract is executed and entered into by and between:

A. Employer  
Mr./Ms.: NETZACH'NAZ  
ID No.: 23021736  
Address/Workplace: Bebasim Shimorovich 26  
Cellphone number: 0544522537  
(hereinafter referred to as "the Employer")

א. המעסיק מר/גב': נטזאח'נאז  
מס' תעודת זהות: 23021736  
כתובת/מקום העבודה: 28 לבסימ שומרוביץ  
מס' טלפון נייד: 0544522537  
(להלן: "המעסיק")

AND THE

B. Caregiver  
Mr./Ms.: Arachhige Tharinda Kavishol  
Passport Number: 8841349  
Country: Sri Lanka  
(hereinafter referred to as "The Caregiver")

ב. המטפל מר/גב': Arachhige Tharinda Kavishol  
מס' דרכון ומדינה: 8841349  
מדינה: Sri Lanka  
(להלן: "המטפל")

C. Person With Disability  
Mr./Ms. Zahara Rizken  
ID No. 2552017  
Address(Workplace) Bebasim Shimorovich 26  
Phone Number: 0544522537  
Hereinafter referred to as "the PWD"

ג. המטופל מר/גב' מספר ת.ז. 2552017  
כתובת (מקום העבודה) 28 לבסימ שומרוביץ  
מספר טלפון: 0544522537  
להלן: המטופל

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. 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, 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.

א. הצהרות מעסיק:  
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 שישיוע לו בביצוע פעולות יום יום.

*Handwritten signature*