

חווה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל
 Standard Employment Contract- version B- When Employer is not PWD

עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים בבית המטופל במדינת ישראל
 for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the State of Israel

חווה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:
 This Employment contract is executed and entered into by and between:

A. Employer
 Mr./Ms.: KASA MASAPING
 ID No.: 32 888 6940
 Address/Workplace: _____
 Cellphone number: 054-3653316
 (hereinafter referred to as "the Employer")

א. המעסיק
 מר/מס': קאסה מאסיפ
 מס' תעודת זהות: 32 888 6940
 כתובת/מקום העבודה: _____
 מס' טלפון נייד: 054-3653316
 (להלן: "המעסיק")

AND THE

B. Caregiver
 Mr./Ms.: CHINTHAKA CHATHURANG WAKKU GAMAGEI
 Passport Number and Country: N8425172 PHILIPPINES
 (hereinafter referred to as "The Caregiver")

ב. המטפל
 מר/מס': ח'אקו גמאגאי צ'ינטקה צ'טוראנג
 מס' דרכון ומדינה: N8425172
 פיליפינים
 (להלן: "המטפל")

Concerning

C. Person With Disability
 Mr./Ms. YEHONIA KASA
 ID No. 327475992
 Address(Workplace) YOSFSBERG 3/2 PETAH TIQWA
 Phone Number: 054-3653316
 Hereinafter referred to as "the PWD"

ג. המטופל
 מר/מס': קאסה יהוניה
 מספר ת.ז. 327475992
 כתובת (מקום העבודה) _____
 יוספסברג 3/2 פתח תקווה
 מספר טלפון: 054-3653316
 להלן: המטופל

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:
1. הצהרות מעסיק:
 א. המעסיק מצהיר כי הינו:
 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל כמפורט בצו האפוטרופוסות 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 מחזיק:

(Handwritten signature)