



<p>הזוה 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>חזוה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין:</p>	<p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>
<p>א. המעסיק מרעבי: <u>Parsaf Loua</u> מס' תעודת זהות: <u>306072471</u> כתובת/מקום העבודה: <u>מינן הר סוב קיטול לשר</u> מס' טלפון נייד: <u>0054-4762300</u> (להלן: "המעסיק")</p>	<p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Parsaf Loua</u> ID No.: <u>306072471</u> Address/Workplace: _____ Cellphone number: <u>0544762300</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>
<p>ו- AND THE</p>	
<p>ב. המטופל מרעבי: <u>סורנגינה</u> מס' דרכון ומדינה: <u>N7284286</u> סרי לנקה (צילון) (להלן: "המטופל")</p>	<p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>MADUWANTHI SURANGIKA ULAPANAYALA</u> Passport Number and Country: <u>N7284286</u> ; <u>Sri Lanka</u> (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>
<p>בעניין Concerning</p>	
<p>ג. המטופל מרעבי: <u>מרגולית רוז</u> מספר ת.ז.: <u>332528579</u> כתובת (מקום העבודה): <u>נחל תמנה 14/4 בית שמש</u> מספר טלפון: _____ להלן: המטופל</p>	<p>C. Person With Disability Mr./Ms.: _____ ID No. <u>332528579</u> Address(Workplace): <u>BET SHEMESH</u> Phone Number: _____ Hereinafter referred to as "the PWD"</p>
<p>המעסיק והמטופל (להלן: "הצדדים") מתחייבים מרצונם החופשי לתנאים הבאים:</p>	
<p>1. הצהרות מעסיק: 1. EMPLOYER DECLARATIONS:</p>	
<p>א. המעסיק מצהיר כי הינו: 1. האמטרונוס החוקי של המטופל כמטר בכו האמטרונוסות 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. ה. המעסיק מצהיר כי המטופל מתוק בהיתר כד נוסף מרשות האוכלוסין וההגירה בישראל ולהלן:</p>	<p>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</p>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]