



|   |  |
|---|--|
| <p>חחה העסקה סטנדרטי נוסח ב' - כאשר המעסיק אינו המטופל</p> <p>עבור עובד סיעודי זה 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>החזה העסקה זה נערך ונחתם על ידי וביין:</p>   | <p>This Employment contract is executed and entered into by and between:</p>   |
| <p>א. המעסיק מר/גב': <u>גנישה ריחמה</u></p> <p>מסי תעודת זהות: <u>56678712</u></p> <p>כתובת/מקום העבודה: <u>פ-1 18/16 נע 313</u></p> <p>מסי טלפון נייד: <u>0506240425</u></p> <p>(להלן: "המעסיק")</p>   | <p>A. Employer Mr./Ms.: <u>Ganisha Ruchama</u></p> <p>ID No.: <u>56678712</u></p> <p>Address/Workplace: <u>David 18/16</u></p> <p>Cellphone number: <u>050-6240425</u> (hereinafter referred to as "the Employer")</p>   |
| <p>י-</p>   | <p>AND THE</p>   |
| <p>ב. המטפל מר/גב': <u>רוקשלי צאנג</u></p> <p>מס' דרכון ומדינה: <u>n9061521</u> סרי לנקה (צילון)</p> <p>(להלן: "המטפל")</p>   | <p>B. Caregiver Mr./Ms.: <u>RUKSHALI CHATHURANGKARAWANELLEGE</u></p> <p>Passport Number and Country: <u>n9061521</u> Sri Lanka (hereinafter referred to as "The Caregiver")</p>  |
| <p>בעניין</p>   | <p>Concerning</p>  |
| <p>ג. המטופל מר/גב' <u>אמסלם תנה</u></p> <p>מספר ת.ז. <u>063150932</u> (מקום העבודה)</p> <p>עדן שמואל 1/4 ירושלים</p> <p>מספר טלפון: <u>0509844556</u></p> <p>להלן: המטופל</p>  | <p>C. Person With Disability Mr./Ms. <u>Hana Amsalem</u></p> <p>ID No. <u>063150932</u></p> <p>Address(Workplace) <u>JERUSALEM</u></p> <p>Phone Number: <u>050-9844556</u></p> <p>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 האפוטרופסות מצורף כנספח ד' לחוזה העסקה סטנדרטי זה, ואו</p> <p>2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (שע לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, (ילד) בר/בת זוג, אח/אחות.</p> <p>ב. המעסיק מצהיר כי המטופל מתחזק 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, <u>child</u>, spouse, sibling.</p> <p>b. The Employer declares that the PWD holds:</p> |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*