| חוזה העסקה סטנדרטי נוסח ב'- כאשר המעסיק | Standard Employment Contract- version B- When |
|--|--|
| אינו המטופל | Employer is not PWD |
| עבור עובד סיעוד זר המשמש כמטפל בתנאי מגורים | for Home Based (Live-In) Foreign Caregivers in the |
| בבית המטופל במדינת ישראל | State of Israel |
| חוזה העסקה זה נערך ונחתם על ידי ובין: | This Employment contract is executed and entered |
| | into by and between: |
| א. המעסיק | A. Employer |
| מרעבי: בכן מביבה | Mr./Ms.: |
| מסי תעודת זהות | SABAN HAUIVA |
| 06x490408 | IDNO: 068490438 |
| | Address/Workplace: CAILQT (VIIIQGE) |
| כתובת/מקום העבודה: | (hereinafter referred to as "the Employer") |
| (להלן: "המעסיק") | |
| and the second s | |
| -) | AND THE |
| ב. המטפל ַ ְֻ | B. Caregiver |
| JUNE 2 1131 CE 3 1011 CE | Mr./Ms.: OINUSHI CHATHURANI |
| | W RATHNAWEGRA |
| מס' דרכון ומדינה: | Passport Number and |
| N9602664 | Country SR; Lank A : N9602664 |
| (להלן: "המטפל") | (hereinafter referred to as "The Caregiver") |
| בעניין | Concerning |
| ג. המטופל | C. Person With Disability |
| 0650141931000000000000000000000000000000000 | Mr./Ms. SALIM SHLOND SABA |
| 0650141931.n adec | 1DNO.065014193 |
| כתובת (מקום העבודה) | Address(Workplace) Gil AT |
| להלו: חמטופל | Hereinafter referred to as "the PWD" |
| | |
| המעסיק והמטפל (להלן: "הצדדים) מתחייבים | The Employer and the Caregiver (hereinafter: the |
| מרצונם החופשי לתנאים הבאים: | Parties) voluntarily bind themselves to the |
| | following terms and conditions: |
| 1. הצהרות מעסיק: | 1. EMPLOYER DECLARATIONS: |
| א. המעסיק מצהיר כי הינו | a. The Employer hereby declares that he is: |
| 1. האפוטרופוס החוקי של המטופל | 1. The legal guardian of the PWD as set out in |
| כמפורט בצו האפוטרופסות מצורף כנספח די לחוזה העסקה סטנדרטי | the state of the s |
| | the guardianship order attached as Annex D f |
| זה, ו/או | this SEC and/or |
| | this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the |
| זה, ו/או. 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה | this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, |
| זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, | this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the |
| זה, ו/או. 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה | this SEC and/or 2. A first degree relative of the PWD (circle the relevant relationship): parent, child, spouse, sibling. |
| זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, אח/אחות. | 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 |
| זה, ו/או 2. קרוב משפחה מדרגה ראשונה של המטופל (יש לסמן את הקרבה הרלוונטית): הורה, ילד, בן/בת זוג, | 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 |
| 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 (להלן: "רשות האוכלוסין") המתיר לו להעסיק | 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: |
| 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 | 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 |
| 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 מנורים בבית המעסיק, על מנת שיסייע לו | 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 |
| 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 | 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 |
| 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 עובד זר במתן טיפול סיעודי תוך מגורים בבית המעסיק, על מנת שיסייע לו בביצוע פעולות יום יום. | 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. |
| 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 מנורים בבית המעסיק, על מנת שיסייע לו | 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 |

130-2.30

פתרונות ליעד בע"מ מתרונות ליעד בע"מ ח.פ. 13786517

Tell's