

TYÖSOPIMUS

| | | |
|---|-------------------------|--|
| Työnantajan nimi | Henkilötunnus | |
| Osoite | Puhelin | |
| Sähköposti | | |
| Avustettavan nimi | Puhelin | |
| Työntekijän nimi | Henkilötunnus | |
| Osoite | Puhelin | |
| Sähköposti | Asuu samassa taloudessa | |
| Sukulaisuussuhde, mikä | Asuu eri taloudessa | |
| Palkkalaskelman toimitustapa sähköpostiin (ensisijainen) <input type="checkbox"/> kirjepostina (jos ei ole sähköpostia) <input type="checkbox"/> | | |
| Työtehtävät pääpiirteittäin | | |
| <input type="checkbox"/> Asiointi <input type="checkbox"/> Pukeutumisessa avustaminen <input type="checkbox"/> Hygienian hoito / WC-toiminnoissa avustaminen <input type="checkbox"/> Ruuanlaitto / Ruokailussa avustaminen <input type="checkbox"/> Kodinhoitotehtävät <input type="checkbox"/> Liikkumisessa / siirtymisessä avustaminen <input type="checkbox"/> Kommunikoinnissa avustaminen <input type="checkbox"/> Opiskelussa avustaminen <input type="checkbox"/> Työssäkäynnissä avustaminen <input type="checkbox"/> Lastenhoidossa avustaminen <input type="checkbox"/> Harrastus- ja vapaa-ajan toiminnoissa avustaminen | | |
| Sekä muut työnantajan osoittamat tarpeelliset tehtävät. | | |
| Työsuhteen alkamispäivä | | |
| ___ / ___ 20___ | | |
| Työsuhteen voimassaoloaika | | |
| <input type="checkbox"/> Toistaiseksi | | |
| <input type="checkbox"/> Määräaikainen: _____ - _____ Määräaikaisuuden peruste: _____ | | |
| Koeaika _____ kuukautta (1-6 kk), jonka kestäessä kumpikin osapuoli voi purkaa työsopimuksen ilman irtisanomisaikaa. (Työsopimuslaki 4 §) | | |
| Palkka | | |
| Palkka työsuhteen alkaessa on _____ €/h | | |

TYÖSOPIMUS

Muut palkkausta koskevat ehdot:

Työsuhteessa noudatetaan työaikalakia ja korvataan lakisääteiset lisät sekä

___ Työnantajan kotikunnan vammaispalveluiden erikseen vahvistamat lisät

___ Työnantaja on liittynyt HETA-liitto ry:n ja noudatetaan HETA-liitto ry:n ja JHL:n Henkilökohtaisten avustajien työehtosopimusta.

Palkanmaksukausi

Palkka maksetaan kuukauden _____ ja _____ päivänä

Palkka maksetaan tilille _____

Verokortti ___ oheisena / ___ toimitetaan myöhemmin.

Työsuhteen päättyessä maksetaan palkka noudattaen, mitä on sovittu palkanmaksukausista.

Alle 18- vuotiaan avustettavan henkilökohtaisen avustajan rikostaustaotteen antopäivä (voimassa 6 kuukautta)

___ / ___ 20__.

Muuta: Sairauslomakäytännöistä sovitaan, että:

Tiedoksi

Työntekijälle on otettu lakisääteinen työterveyshuolto, lakisääteinen tapaturmavakuutus ja TYEL-vakuutus.

Työaika

Henkilökohtaisen avustajan työaika on _____ h/pv _____ h/vko _____ h/kk

___ Työtä voidaan teettää arkipyhinä

___ Työtä voidaan teettää sunnuntaisin

___ Tarvittaessa töihin kutsuttava; peruste: työntekijän suostumus tehdä sijaisuuksia tarpeen mukaan.

Huom! Myös tarvittaessa töihin kutsuttava työsuhte on muistettava päättää kirjallisesti, kun työntekijä ei ole enää käytettävissä.

Irtisanomisaika

___ Työsopimuslain mukainen ___ TES:in mukainen

Muut ehdot

1. Työntekijää veloitetaan noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaan ja hänen perhettään koskevissa henkilökohtaisissa asioissa. Vaitiolo on molemminpuolista. Vaitiolo on sitova myös työsuhteen jälkeen.

Tämä sopimus annetaan työnantajan työntekijälle, palkanlaskentaan ja kunnan vammaispalveluun.

Päiväys ja allekirjoitukset

___ / ___ 20__

___ / ___ 20__

Työnantaja

Työntekijä