



Työsopimus

Työnantajan tiedot

Työnantajan nimi		Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Työntekijän tavanomaisen työpaikan osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero

Avustettavan nimi, jos työnantajana on muu kuin avustettava

Avustettavan nimi		Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero

Työntekijän tiedot

Työntekijän nimi		Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero

Työntekijän suhde avustettavaan

Toimiiko työntekijänä omainen tai muu läheinen henkilö kuten puoliso, avopuoliso, vanhempi, isovanhempi, lapsi, ottolapsi tai muu läheiseksi rinnastettava henkilö? _____ Kyllä _____ Ei	Asuvatko työsuhteen sopijaosapuolet samassa taloudessa? _____ Kyllä _____ Ei
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------



Työtehtävät pääpiirteittäin. Tehtävänimike on henkilökohtainen avustaja

--

Työsuhteen alkamispäivämäärä = (1. Työpäivä), Koeaikaehto

Työsuhteen alkamispäivämäärä	Koeaika
------------------------------	---------

Työsuhteen voimassaoloaika. Huom! Mikäli työsuhde on määräaikainen, on määräaikaisuuden peruste merkittävä työsopimukseen!

Toistaiseksi voimassa oleva _____	Määräaikainen työsuhde _____-_____20____ saakka	Määräaikaisuuden peruste (Työnantajan peruste)	Määräaikaisuuden peruste (Työntekijän oma pyyntö)
-----------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Työaika (Huom! Työaika ei saa ylittää avustuspäätöstä)

Epäsäännöllinen työaika eli Vaihteleva työaika _____-____h/vko tai _____-____h/kk _____ Erikseen sovitusti, työhön kutsuttaessa 0-____h/vko tai 0-____h/kk	Säännöllinen viikkotyöaika ____h/vko tai ____h/kk _____ Työsuhteessa käytetään tasoittumisjaksoa. valitse X:llä tasoitusjakso ->	Tasoittumisjakson pituus: ____2 viikossa enintään 80 h ____3 viikossa enintään 120 h ____4 viikossa enintään 160 h ____5 viikossa enintään 200 h ____6 viikossa enintään 240 h ____7 viikossa enintään 280 h ____8 viikossa enintään 320 h
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Palkka ja työntekijän tilitiedot

Työntekijän IBAN tilinumero FI _____ _____	Palkkaryhmä (HETA -liittoon kuuluva työnantaja ilmoittaa) ____ A ta i ____ B	Palkka työsuhteen alkaessa _____ €/h _____ €/kk	Työkokemuskuukausien määrä (HETA-liittoon kuuluva työnantaja ilmoittaa) _____/kk
---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Irtisanomisaika (koskee molempia osapuolia) rastita oikea vaihtoehto

_____ Työsopimuslain mukainen	_____ HETA TES mukainen
-------------------------------	-------------------------

Rikosrekisteriote

(alle 18-vuotiaan avustettavan avustajan rikosrekisteriotteen antopäivä)

Huom! Rikostaustan selvittämismenettelyä sovelletaan yli 3 kk kestävässä työsuhhteissa.	Rikosrekisteriotteen antopäivämäärä _____._____.20__ (voimassa 6 kuukautta)
-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

Muut Sopimusehdot (lomautus, sairauslomatodistuksen toimittaminen, palkanmaksu)

<ol style="list-style-type: none">1. Työntekijän on toimitettava työnantajalle luotettava selvitys poissaolostaan (lääkärintlausunto tms. selvitys) _____ poissaolopäivästä lukien. välittömästi ammattihenkilöin antaman selvityksen saatuaan2. Palkanmaksu: _____x kk. Palkanmaksu: _____ seuraavan kk 15 pv _____ 15. ja viim. päivä _____ seuraavan kk viim. pv _____ kuukauden viim. pv3. Mikäli määräaikaiseen työsopimukseen halutaan kirjata irtisanomisaika, on se kirjattava numeroin ja kirjauksesta on tultava selville, että kirjaus tarkoittaa määräaikaisen työsopimuksen erillistä kirjausta irtisanomisajasta.4. Lomautus on tehtävä kirjallisesti 14 vrk ennen lomautuksen alkamista. Määräaikaisessa työsopimuksessa työntekijän saa lomauttaa vain, jos työntekijä on palkattu vakituisen työntekijän sijaiseksi ja myös vakituinen työntekijä jouduttaisiin lomauttamaan työnantajan työn teettämisen esteen vuoksi (erityinen peruste).5. Työsuhteen päätyttyä työntekijän loppupalkka ja mahdolliset työaikakorvaukset tulevat maksuun irtisanomisajan päätyttyä, tavanomaisena työntekijän palkkapäivänä. Koskee myös koeaikapurkua. Työsuhteen päättäminen edellyttää kirjallista työsuhteen päättämisilmoitusta.



Vaitiolovelvollisuus ja muut ehdot

Allekirjoituksellaan työntekijä sitoutuu noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevissa henkilökohtaisissa asioissa. Vaitiolovelvollisuus jatkuu myös työsuhteen päättymisen jälkeen. Muissa kohdin työsuhteeseen sovelletaan yleisen työlainsäädännön määräyksiä.

Työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään työtä työnantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena. Työsuhteen päättyessä palvelussuhteesta johtuvat saatavat eräännyvät maksettavaksi palvelussuhteen päättymistä seuraavan kuukauden loppuun mennessä. Tätä sopimusta on tehty kolme (3) samansisältöistä kappaletta, yksi työnantajalle, yksi työntekijälle ja yksi Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskukselle).

Paikka, Päiväys Ja Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys	Työnantajan allekirjoitus	Työntekijän allekirjoitus
____/____20____		