

# TYÖSOPIMUS

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