

TYÖSOPIMUS

Työnantajan nimi	
Osoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköpostiosoite
Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköpostiosoite
Avustajan sukulaisuussuhde työnantajaan, mikä?	<input type="checkbox"/> Asuu samassa taloudessa <input type="checkbox"/> Asuu eri taloudessa
Työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään työtä työnantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena.	
Työtehtävät (pääpiirteittäin) <input type="checkbox"/> Asioinneissa avustaminen <input type="checkbox"/> Pukeutumisessa avustaminen <input type="checkbox"/> Hygienian hoito / wc-toiminnoissa avustaminen <input type="checkbox"/> Ruoan laitto / ruokailussa avustaminen <input type="checkbox"/> Kodinhoidollisissa tehtävissä avustaminen <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 <input type="checkbox"/> Lemmikkien hoidossa avustaminen (edellyttää työnantajan paikallaoloa) <input type="checkbox"/> Muu avustaminen, mikä: Sekä muut työnantajan osoittamat tarpeelliset tehtävät.	
Työsuhteen alkamispäivä _____	
Työsuhteen voimassaoloaika _____	
<input type="checkbox"/> toistaiseksi <input type="checkbox"/> tarvittaessa työhön kutsuttava <input type="checkbox"/> määräaikainen _____ - _____	
Määräaikaisuuden peruste:	
Koeaika _____ päivää _____ viikkoa _____ kuukautta (Enintään 6 kk) Alle 8 kk:n pituisissa työsuhteissa koeaika voi olla enintään puolet työsuhteen kokonaiskestoajasta.	

TYÖSOPIMUS

Työaika

Avustajan työaika on ____ h/vk ____ h/kk

- työaika on vaihteleva * (Täyttäkää selvitys vaihtelevasta työajasta)
- työtä voidaan teettää arkipyhinä
- työtä voidaan teettää sunnuntaisin
- työtä voidaan teettää iltaisin (klo 18.00-22.00 välisenä aikana)
- työtä voidaan teettää öisin (klo 22.00-06.00 välisenä aikana)

Poikkeuksista sovitaan erikseen.

Palkkaus

Palkka työsuhteen alkaessa on ____ €/tunti.

Työsuhteen päättyessä maksetaan palkka noudattaen, mitä on sovittu palkanmaksukausista.

Palkanmaksukausi

Palkka maksetaan kuukauden ____ . päivänä.

Palkka maksetaan tilille _____

Verokortti oheisena toimitetaan myöhemmin toimitettu aiemmin

Työsuhteessa noudatetaan työaikalakia ja lautakunnan hyväksymää soveltamisohjetta.

Työnantajan kuuluessa Heta-liitto ry:een noudatetaan Heta-liiton ja JHL:n sopimaa työehtosopimusta.

Hyvinvointialue korvaa työaikalisät työnantajan vammaispalvelun tekemän palvelupäätöksen mukaisesti.

Vuosiloma / lomakorvaus

Lomanmääräytymisvuosi 1.4.-31.3.

Työpäiviä vähintään 14 pv/kk tai 35 h/kk kerryttää 2,5 lomapäivää/kk, alle vuoden työsuhde 2 lomapäivää/kk. Maksetaan lomien yhteydessä.

Lomakorvaus (vuosilomalain 8 § vapaa) alle 35 työtuntia/kk. 4 viikon yhtäjaksoinen vapaa. Korvataan kesäkuun palkkaerän yhteydessä.

Alle 18-vuotiaan avustettavan henkilökohtaisen avustajan rikosrekisteriotteen otteeseen

merkitty päivä (voimassa 6 kk) _____

Irtisanomisaika työsopimuslain mukainen HETA Tes:n mukainen

Muut ehdot

Työntekijä veloitetaan noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevista asioista. Laki asiakkaan asemasta 14 § ja 15 §. Tietosuoja-asetus 2016/679 ja 2018/1050.

Tätä sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta, yksi kummallekin sopijapuolelle. Kopio työsopimuksesta toimitetaan vammaispalvelutoimistoon palkanmaksun perusteeksi.

Päiväys ja allekirjoitukset

Työnantaja (nimen selvennys)

Työntekijä (nimen selvennys)