

TYÖSOPIMUS	
Työnantajan nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköposti
Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Postinumero ja -toimipaikka	Sähköposti
Sukulaisuussuhde, mikä	Asuu samassa taloudessa <input type="checkbox"/>
Työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään työtä työnantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena.	
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 ____ (1-6 kk), jonka aikana kumpikin osapuoli voi purkaa työsopimuksen ilman irtisanomisaikaa. (Työsopimuslaki 4 §)	
Palkkalaskelman toimitustapa <input type="checkbox"/> sähköpostiin (ensisijainen) <input type="checkbox"/> kirjepostina (jos ei ole sähköpostia)	
Palkka Palkka työsuhteen alussa on ____ €/h ja kokemuslisä ____	

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 (maksukuitti jäsenmaksusta toimitettava vammaispalveluihin vuosittain)

Palkanmaksukausi

Palkka maksetaan seuraavan kuukauden 20. päivään mennessä

Työntekijän tilinumero:

Verokortti oheisena / toimitetaan myöhemmin

Työsuhteen päättyessä maksetaan palkka noudattaen, mitä on sovittu palkanmaksukausista.

Työaika

- Säännöllinen työaika enintään _____ h/vko TAI _____ h/kk
- Epäsäännöllinen työaika enintään _____ h/vko TAI _____ h/kk
- Tarvittaessa töihin kutsuttava, peruste: työntekijän suostumus tehdä sijaisuuksia tarpeen mukaan.

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

Työtä voidaan teettää:

- Lauantaisin
- Sunnuntaisin
- Arkipyhinä
- Iltaisin (klo 18-22)
- Öisin (klo 22-06)

Alle 18-vuotiaan avustettavan henkilökohtaisen avustajan rikostaustatöiden antopäivä (voimassa 6 kuukautta) ____/____ 20__

Irtisanomisaika

- Työsopimuslain mukainen TES:in mukainen (mikäli työnantaja on HETA-liiton jäsen)

Muut ehdot

Työntekijä veloitetaan noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevissa asioissa. Vaitiolo on sitova myös työsuhteen jälkeen.

Tätä sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta, yksi kummallekin sopijapuolelle. Kopio työsuopimuksesta toimitetaan Muuramen vammaispalvelun ohjaajalle.

Päiväys ja allekirjoitukset

____/____ 20__

Työnantaja (nimen selvennys)

Työntekijä (nimen selvennys)