

HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN TYÖSOPIMUS

Työnantaja	Puhelinnumero
-------------------	---------------

Osoite

S-posti osoite

Avustettavan nimi (ellei toimi työnantajana)

Työntekijä	Henkilötunnus
-------------------	---------------

Osoite

Tilinumero

S-posti osoite

Puhelinnumero

Sukulaisuussuhde: Ovatko työnantaja ja työntekijä sukua toisilleen? Asumat samassa taloudessa Eivät ole sukua toisilleen Ovat sukua toisilleen, miten? _____ Toistaiseksi voimassa oleva työ sopimus Määräaikainen työ sopimus

Työnteon alkamisajankohta _____ / _____ 20 ____

Koeaika _____ kk

Määräaikaisen työ sopimuksen peruste _____

Määräaikaisen työ sopimuksen kesto _____ / _____ 20 ____ - _____ / _____ 20 ____

Työn tekopaikka tai selvitys niistä periaatteista, joiden mukaan työntekijä työskentelee eri kohteista.

Pääasialliset työtehtävät: Henkilökohtainen avustaminen

Sovellettava työehtosopimus: Henkilökohtaisia avustajia koskeva valtakunnallinen työehtosopimus

Työstä maksettava palkka.

Palkan määräytymisen peruste

 Tuntipalkka Palkka työsuhteen alussa _____ 11,08 e/tuntiPalkanmaksupäivä 1 x / kk seur. kk 15 pv 2 x / kk 15. ja viim.päivä

Palkanmaksukausi tuntipalkka maksetaan enintään kaksi kertaa kuukaudessa

Työaika

Vaihteleva työaika _____ - _____ tuntia / _____ työnantajan tarpeen mukaan

Vuosiloma

Vuosiloman pituus ja muut vuosilomaan liittyvät ehdot määräytyvät vuosilomalain ja työehtosopimuksen mukaan.

Irtisanomisaika Noudatetaan työ sopimuslain määräyksiä.

Muut sopimusehdot

Vaitiolovelvollisuus

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä toimii sijaismaksajana.

Palvelussuhteen päättyessä palkka maksetaan palkanmaksujärjestelmän mukaisena palkka-ajopäivänä sen jälkeen, kun työsuhteen päättymisilmoitus on saapunut kuntayhtymälle.

Tätä työ sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta; yksi työntekijälle ja yksi työnantajalle.

Työ sopimuksesta tulee toimittaa kopio Ylä-Savon SOTE kuntayhtymän vammais palveluun.

Paikka _____ / _____ 20 ____

Työnantajan allekirjoitus

Työntekijän allekirjoitus