

TYÖSOPIMUS

Uusi

Muutos, alkaen ____ . ____ . 20 ____

Viranomaisen täyttää: Toimintayksikkönumero: 950901 Työnantajan työpistenumero: _____

TYÖNANTAJAN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	Työnantaja kuuluu Heta-Liittoon <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Avustettavan sukunimi ja etunimet (jos eri kuin työnantaja)		

TYÖNTEKIJÄN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Tilinumero (IBAN-muodossa)		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Tehtävänimike

Henkilökohtainen avustaja

Onko työntekijä työnantajan tai avustettavan puoliso, lapsi, vanhempi, isovanhempi, avopuoliso, sisarus, lapsenlapsi?

Kyllä Ei

Asuuko työntekijä samassa taloudessa kuin työnantaja?

Kyllä Ei

TYÖSUHTEEN TIEDOT

Työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään työtä työnantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena.

Työtehtävät pääpiirteittäin:

sekä muut työnantajan osoittamat tehtävät.

Työsuhteen voimassaoloaika

Toistaiseksi voimassaoleva alkaen ____ . ____ . 20 ____

Määräaikainen ajalle ____ . ____ . 20 ____ – ____ . ____ . 20 ____ . Määräaikaisuuden syy:

Koeaika _____
kuukautta

Irtisanomisaika

Palvelussuhde on tuntipalkkainen

Palkka työsuhteen alkaessa ____ euroa/tunti.
Palkanmaksukausi 2 kertaa kuukaudessa.
Palkanmaksu 15. päivä ja kuukauden viimeinen päivä.

Palvelussuhde on kuukausipalkkainen

Palkka työsuhteen alkaessa ____ euroa/kuukausi.
Palkanmaksukausi 1 kerran kuukaudessa.
Palkanmaksu kuukauden viimeinen päivä.

Säännöllinen työaika on ____ tuntia/päivä ____ tuntia/viikko

Epäsäännöllinen työaika on ____ tuntia/päivä ____ tuntia/viikko ____ tuntia/kuukausi

Työnantaja valtuuttaa Espoon kaupungin hoitamaan avustajan palkanmaksun.

Verokortti toimitettu
 Kyllä Ei

Alle 18-vuotiaan avustettavan avustajan rikostaustaotteen antopäivä
____ . ____ . 20 ____

Lisätiedot

Työsuhteeseen sovelletaan yleisen työlainsäädännön määräyksiä. Irtisanomisaika ja vuosiloma määräytyvät lain mukaisesti ellei muuta sovita. Tätä sopimusta on tehty kaksi (2) samansisältöistä kappaletta: yksi kummallekin sopijapuolelle. Allekirjoittamalla työntekijä hyväksyy, että Espoon kaupunki voi antaa hänen nimensä ja palkkatietojaan korvauksia suorittavalle vakuutusyhtiölle, jos työnantaja (tai avustettava henkilö) saa korvausta vakuutusyhtiöltä muun lain nojalla (vammaispalvelulaki 4 § ja 15 §). Työntekijä sitoutuu noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskeissa asioissa työsuhteen aikana ja sen päätyttyä. Työsuhteen päättyessä loppupalkka maksetaan seuraavana normaalina palkanmaksupäivänä.

ALLEKIRJOITUKSET

Päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys
------------	---	---