

**TYÖNANTAJAN TIEDOT**

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

**TYÖNTEKIJÄN TIEDOT**

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

|   |
|---|
| Tehtävänimike<br><input type="checkbox"/> Henkilökohtainen avustaja |
|---|

|   |
|---|
| Onko työntekijä työnantajan tai avustettavan puoliso, lapsi, vanhempi, isovanhempi, avopuoliso, sisarus, lapsenlapsi?<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
|---|

|   |
|---|
| Asuuko työntekijä samassa taloudessa kuin työnantaja?<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
|---|

**TYÖSUHTEEN TIEDOT**

|   |
|---|
| Työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään työtä työntantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena.<br>Työtehtävät pääpiirteittäin: |
|---|

sekä muut työntajan osoittamat tehtävät.

|   |
|---|
| Työsuhteen voimassaoloaika<br><input type="checkbox"/> Toistaiseksi voimassaoleva alkaen ____ . ____ . 20 ____<br><input type="checkbox"/> Määräaikainen ajalle ____ . ____ . 20 ____ - ____ . ____ . 20 ____ . Määräaikaisuuden syy: |
|---|

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| Koeaika<br>kuukautta | Irtisanomisaika |
|----------------------|-----------------|

|  |
|--|
| Palvelussuhde on tuntipalkkainen<br>Palkka työsuhteen alkaessa ____ euroa/tunti.<br>Palkanmaksukausi 2 kertaa kuukaudessa. Palkanmaksu 15. päivä ja kuukauden viimeinen päivä. |
|--|

|  |
|--|
| Säännöllinen työaika on ____ tuntia/päivä ____ tuntia/viikko<br>Epäsäännöllinen työaika on ____ tuntia/päivä ____ tuntia/viikko ____ tuntia/kuukausi |
|--|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Työnantaja valtuuttaa Espoon kaupungin hoitamaan avustajan palkanmaksun. | Verokortti toimitettu<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei | Alle 18-vuotiaan avustettavan avustajan rikostaustaotteen antopäivä<br>____ . ____ . 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 työntantaja (tai avustettava henkilö) saa korvausta vakuutusyhtiöltä muun lain nojalla (vammaispalvelulaki 4 § ja 15 §). Työntekijä sitoutuu noudattamaan täydellistä vaihtovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevissa asioissa työsuhteen aikana ja sen päättyttyä. Työsuhteen päättyessä loppupalkka maksetaan seuraavana normaalina palkanmaksupäivänä.

**ALLEKIRJOITUKSET**

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