

TYÖSOPIMUS

Sopimus

Uusi	Muutos, alkaen (päivämäärä)
------	-----------------------------

Työnantajan tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)		Etunimet	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	Työnantaja kuuluu Heta-Liittoon Kyllä Ei	
Avustettavan sukunimi ja etunimet (jos eri kuin työnantaja)			

Työntekijän tiedot

Sukunimi (myös aikaisemmat)		Etunimet		Henkilötunnus	
Puhelinnumero		Sähköpostiosoite			
Osoite			Postinumero ja -toimipaikka		
Tilinumeronumero (IBAN-muodossa)					
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 työntantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena. Työtehtävät pääpiirteittäin:					
sekä muut työntajan osoittamat tehtävät.					
Työsuhteen voimassaoloaika Toistaiseksi voimassaoleva alkaen Määräaikainen ajalle _____, määräämisen syy:					
Koeaika kuukautta		Irtisanomisaika			
Palvelussuhde on tuntipalkkainen Palkka työsuhteen alkaessa _____ euroa/tunti. Palkanmaksukausi 2 kertaa kuukaudessa. Palkanmaksu 15. päivä ja 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 rikostaustatodenteen antopäivä					
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 palkkatietojensa 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 koskevilla asioilla työsuhteen aikana ja sen päätyttyä. Työsuhteen päättyessä loppupalkka maksetaan seuraavana normaalina palkanmaksupäivänä.					

Allekirjoitukset

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

Espoon kaupunki, Sosiaali- ja terveystieteiden palvelut, Vammaispalvelut, www.espoo.fi