

Vastuualue: Perhe- ja sosiaalipalvelut  
Palvelualue: Vammaispalvelut, Avustajakeskus  
Hyväksytty/Tarkistettu: 1.1.2023

## Henkilökohtaisen avustajan työsopimus

### Työnantaja:

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

### Avustettava, mikäli eri kuin työnantaja

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

### Työnantaja on Heta-liiton jäsen

Työsuhteessa noudatetaan yleistä työlainsäädäntöä sekä lisäksi Heta-liiton ja JHL:n solmimaa työehtosopimusta. Kuitti maksetusta jäsenmaksusta toimitettava vuosittain avustajakeskukselle.

### Työnantaja ei ole Heta-liiton jäsen

Työsuhteessa noudatetaan yleistä työlainsäädäntöä: työsopimuslaki, työaikalaki, vuosilomalaki, ym.

### Työntekijä:

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Tilinumero (IBAN-muodossa): \_\_\_\_\_

### Työsopimuksen osapuolten sukulaisuus

Työntekijä on työnantajan sukulainen

Työntekijä asuu samassa taloudessa

**Työtehtävien kuvaus ja työnteko paikka:**


---



---



---

**Työsuhteen tiedot****Työsopimuksen laatu**
 Toistaiseksi voimassa

Työsuhde alkaa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

 Määräaikainen

Työsuhde alkaa

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Työsuhde päättyy

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Määräaikaisuuden peruste:

 Sijaisuus

 Työntekijän oma pyyntö

 Määrätyn tehtävän tekeminen

 Muu peruste, mikä: \_\_\_\_\_

**Koeaika** \_\_\_\_\_ kk (enintään 6 kk)
**Työaika tunteina**
 Säännöllinen \_\_\_\_\_ tuntia/kk tai \_\_\_\_\_ tuntia/vko

 Tasoittumisjakso \_\_\_\_\_ viikossa, enintään \_\_\_\_\_ tuntia

 Vaihteleva \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tuntia/kk tai \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tuntia/vko

Vaihtelevan työajan peruste:

 Työntekijän pyyntö, syy; \_\_\_\_\_

 Työnantajan tarve (**täytä Liite - vaihtelevan työajan selvitys**)

## Palkanmaksu

Tuntipalkka \_\_\_\_\_ eur/tunti

mahdollinen työkokemuksella myönnetään avustajakeskukseen toimitettujen työtodistusten perusteella

### Palkanmaksujakso

- Kerran kuukaudessa (palkanmaksupäivä seuraavan kuukauden 15. pv tai edeltävä arkipäivä)
- Kaksi kertaa kuukaudessa (palkanmaksupäivä seuraavan kuukauden 15. ja viimeinen päivä, tai edeltävä arkipäivä)

### Palkkalaskelman toimitustapa

- Sähköpostitse
- Postitse

## Muut ehdot:

Työntekijä sitoutuu tekemään työtä työnantajalle tämän johdon ja valvonnan alaisena. Työntekijä veloitetaan noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevissa henkilökohtaisissa asioissa.

Vuosiloma ja muut vuosilomaan liittyvät ehdot määräytyvät vuosilomalain ja mahdollisesti sovellettavan työehtosopimuksen mukaisesti.

Irtisanomisaika on työsopimuslain tai työehtosopimuksen mukainen. Työsuhteen päättyessä palkka maksetaan seuraavana palkanmaksupäivänä työsuhteen päättämislomituksen saapumisen jälkeen.

Mikäli työnantaja on valtuuttanut Siun soten hoitamaan lakisääteiset vakuutukset, työeläkevakuutusyhtiönä toimi Ilmarinen ja työtaturmavakuutusyhtiönä Pohjola (sisältää ryhmähenkivakuutuksen).

Työntekijän rikostaustaotteen antopäivä, kun avustettava on alle 18-vuotias: \_\_\_\_\_

## Allekirjoitukset

Paikka ja päiväys: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Työnantajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Työntekijän allekirjoitus

Työsopimus on tehty kolmena kappaleena, yksi kummallekin sopijapuolelle sekä yksi sijaismaksajana toimivalle Pohjois-Karjalan hyvinvointialueelle - Siun sotelle.

Työsopimus palautetaan ennen työsuhteen aloittamista Avustajakeskuksen työnantajamallin ohjaus- ja neuvontapalveluun osoitteeseen Karjalankatu 4, 80200 Joensuu tai sähköpostitse osoitteeseen [avustajakeskus@siunsote.fi](mailto:avustajakeskus@siunsote.fi)

