

# TYÖSOPIMUS

Työnantaja \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Työntekijä \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_ Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Pankin nimi, IBAN –tilinumero ja BIC-tunniste:

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

Pääasialliset työtehtävät: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Työsuhteen voimassaoloaika:

määräaikainen ajalla \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

toistaiseksi, työsuhteen alkupvm \_\_\_\_\_

Määräaikaisuuden peruste: \_\_\_\_\_

Koeaika on \_\_\_\_\_ kuukautta, jonka kestäessä kumpikin osapuoli voi purkaa työ sopimuksen ilman irtisanomisaikaa.

Palkka työsuhteen alkaessa: \_\_\_\_\_

Muut työsuhteen ehdot: \_\_\_\_\_

Palkanmaksukausi on kalenterikuukausi.  15. pv  viimeinen arkipäivä

Työsuhteen päättyessä maksetaan palkka ja muut tällöin eräänntyvät erät seuraavana normaalina palkanmaksupäivänä.

Työaika: Säännöllinen työaika on enintään \_\_\_\_\_ tuntia viikossa / kuukaudessa.

Poikkeuksista on sovittava erikseen.

Muut sovitut ehdot:

1. Työntekijä sitoutuu työsuhteen kestäessä sekä sen jälkeen noudattamaan täydellistä vaitiolo-velvollisuutta koskien lain mukaan salassa pidettäviä asiakas/potilastietoja sekä työnantajaa ja hänen perhettään koskevia henkilökohtaisia asioita.
2. Muutoin työsuhteessa noudatetaan yleisen työlainsäädännön määräyksiä.
3. Työsopimus on ehdollinen siihen saakka kunnes työntekijä toimittaa työnantajalle hyväksyttävän lääkärintodistuksen terveydentilastaan, lääkärintodistus on toimitettava 30 vrk kulussa tämän työsopimuksen allekirjoittamispäivämäärästä.
4. Työskentellessä alle 18-vuotiaiden kanssa, työntekijän tulee toimittaa lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisessä annetun lain (504/2002) mukainen rikosrekisteriote. Rikosrekisteriote on esitettävä työnantajalle ennen työsopimuksen allekirjoittamista.
5. Työnantajan kuntoutus- tai muun laitospäivien aikana työntekijä lomautetaan tai määrätään vuosilomalle vuosilomalain määräyksiä noudattaen.
6. Onko henkilökohtainen avustaja omainen?  ei  kyllä, sukulaisuussuhde  
Mikä? : \_\_\_\_\_
7. Mikäli työnantaja on Heta-liiton jäsen, on liittymisestä toimitettava palkkatoimistoon ilmoituslomake ja kopio jäsenmaksukuitista. Jäsenmaksusta on toimitettava vuosittain kuittijäljennös palkkatoimistoon.
8. Työnantaja on ottanut lakisääteiset vakuutukset:  kyllä  
Vakuutusyhtiö: \_\_\_\_\_

Tämä työsopimus on tehty kahtena kappaleena, yksi työntekijälle ja yksi työnantajalle ja kopio Kainuun maakunta -kuntayhtymän palkkatoimistoon, joka toimii sijaispalkanlaskijana.

Päiväys ja allekirjoitukset

Paikka \_\_\_\_\_

Aika \_\_\_\_\_

Työnantaja \_\_\_\_\_

Työntekijä \_\_\_\_\_