

TYÖSOPIMUS

Sopimuksen osapuolet	
Työnantajan nimi	Puhelin
Osoite	
Työntekijän nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Sähköpostiosoite	Puhelin
Koulutus	
Avustajan sukulaisuussuhde työnantajaan, mikä?	Asuu samassa taloudessa ☐ Asuu eri taloudessa ☐

Työsuhteen tiedot	
Työtehtävät pääpiirteittäin henkilökohtaisena avustajana	
☐ asioinneissa avustaminen	☐ liikkumisessa / siirtymisessä avustaminen
☐ pukeutumisessa avustaminen	☐ opiskelussa avustaminen
☐ hygieniatoimissa avustaminen	☐ työssäkäynnissä avustaminen
☐ ruoanlaitto / ruokailussa avustaminen	☐ lastenhoidossa avustaminen
☐ kodinhoidollisissa tehtävissä avustaminen	☐ harrastus- ja vapaa-ajan toiminnoissa avustaminen
☐ kommunikoinnissa avustaminen	
☐ muu avustaminen, mikä: _____	
Sekä muut työnantajan osoittamat tarpeelliset tehtävät	
Työsuhteen alkamispäivä _____ / _____ 20 _____	
Työsuhteen voimassaoloaika	
☐ toistaiseksi	☐ määräaikainen ajalla _____ - _____
Määräaikaisuuden peruste: _____	
Koeaika _____ kuukautta (1 – 6), jonka kestäessä kumpikin osapuoli voi purkaa työsopimuksen ilman irtisanomisaikaa. (työsopimuslaki 4§) Alle 8 kk:n pituisissa määräaikaisissa työsuhteissa koeaika voi olla enintään puolet työsuhteen kokonaiskestoajasta.	
Työaika	
Henkilökohtaisen avustajan työaika on: _____ h/vko _____ h/kk	
☐ työtä voidaan teettää arkipyhinä	☐ työaika on kiinteä
☐ työtä voidaan teettää sunnuntaisin	☐ työaika on vaihteleva *
Poikkeuksista sovitaan erikseen * täyttäkää lisäliite: selvitys vaihtelevasta työajasta	
Työsuhteessa noudatetaan ☐ Yleistyöaikaa (suositus) ☐ Jaksotyöaikaa	
Työntekopaikka	
Pääasiallinen työntekopaikka/työntekopaikat työsuhteen alkaessa	
☐ henkilökohtaisen avun käyttäjän koti	
☐ työpaikka tai oppilaitos, osoite:	
☐ muu, paikkakunnat/osoitteet:	

