

# TYÖSOPIMUS

Työnantaja:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Avustettava (jos eri kuin työnantaja):

Työntekijä:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköposti

Tilinumero:

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

Työtehtävät (pääpiirteittäin)

- Ruuanlaitto
- Ruokailussa avustaminen
- Pukeutumisessa avustaminen
- Kodinhoitotehtävät
- Hygienian hoidossa avustaminen
- WC-toiminnoissa avustaminen
- Asiointi
- Liikkumisessa avustaminen
- Kommunikoinnissa avustaminen
- Hoitotoimenpiteet
- Lastenhoito
- Opaskoiran ulkoiluttaminen
- Työssä käymisen avustaminen
- Opiskelussa avustaminen
- Harrastustoiminnassa avustaminen
- Asioinnissa avustaminen
  
- Muita työnantajan osoittamia tehtäviä:

Työsuhteen alkamispäivä \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/202\_\_

Työsuhteen voimassaoloaika

määräaikainen \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/202\_\_ saakka

toistaiseksi

Määräaikaisuuden syy \_\_\_\_\_

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

Palkka työsuhteen alkaessa on \_\_\_\_\_

Palkanmaksukausi on kalenterikuukausi. Palkka maksetaan seuraavan kuukauden 15. päivä (ajallaan toimitetut listat). Työsuhteen päättyessä palkka maksetaan seuraavana palkka-ajopäivänä, kun työsuhteen päättymisilmoitus on saapunut palvelusihteereille.

Säännöllinen työaika on enintään \_\_\_\_\_ tuntia  viikko  kuukausi (valitse).  
Poikkeuksista on sovittava erikseen.

Palkka maksetaan tehdystä työstä. Sairaslomista täytyy olla todistukset, jolloin palkka maksetaan suunniteltujen tuntien mukaisesti. Työnantajan äkillisen sairaalahoidon ajalta palkka maksetaan kahden viikon ajalta.

Irtisanomisaika

Etuudet

Muut ehdot

1. Työntekijä veloitetaan noudattamaan täydellistä vaitiolovelvollisuutta työnantajaa ja hänen perhettään koskevista henkilökohtaisista asioista.
2. Muissa kohdissa työsuhteessa sovelletaan yleisen työlainsäädännön määräyksiä.

Tätä sopimusta on tehty kolme samanlaista kappaletta, yksi työnantajalle, yksi työntekijälle sekä yksi Oulun kaupungin palveluohjausyksikölle (sijaismaksaja).

Päiväys ja allekirjoitukset

\_\_\_\_\_  
Paikka

\_\_\_\_\_  
Aika

\_\_\_\_\_  
Työnantaja

\_\_\_\_\_  
Työntekijä