

Tyhjä lomake

Tällä henkilökohtaisen avun työsopimuksen muutos -lisäliitteellä ilmoitetaan aikaisemmin solmitun työsopimuksen sisällön muutoksesta. Muutos-lisäliite on säilytettävä yhdessä alkuperäisen työsopimuksen kanssa.

Tämä lisäliite koskee aikaisemmin \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ laadittua työsopimusta.

### 1. Työnantajan tai sijaistyönantajan tiedot

Sukunimi	Etunimi	
Osoite	Postinumero ja toimipaikka	
Puhelin	Sähköposti	

### 2. Avustettavan nimi (ellei toimi työnantajana)

Sukunimi	Etunimi
----------	---------

### 3. Työntekijän tiedot

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja toimipaikka	
Puhelin	Sähköposti	

### 4. Muutoksen voimassaoloaika

Toistaiseksi ____ . ____ . ____ alkaen
Määräaikainen ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

### 5. Muutos työaikaan

Säännöllinen ____ tuntia/viikko
Säännöllinen ____ tuntia/kuukausi
Vaihteleva, vähintään ____ tuntia/viikko – enintään ____ tuntia/viikko
Vaihteleva, vähintään ____ tuntia/kuukausi – enintään ____ tuntia/kuukausi

Tuntimäärien ja työajan tulee perustua Helsingin kaupungin sosiaalityöntekijän tekemään työnantajana toimivan vammaisen henkilön palvelusuunnitelmaan ja voimassa olevaan henkilökohtaisen avun päätökseen.

## 6. Muut muutokset työsopimukseen

## 7. Päiväys ja allekirjoitukset

Paikka ja päiväys	
Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Palauta allekirjoitettu lomake palkanlaskentaan joko sähköpostin liitetiedostona tai paperipostilla.

[talpa.suoratyo@hel.fi](mailto:talpa.suoratyo@hel.fi)

Talpa / Henkilökohtainen apu  
PL 231, 00099 HELSINGIN KAUPUNKI  
Puh 09 310 25239 (arkisin klo 09:00-15:00)