

Tyhjennä 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. Avun käyttäjän 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 sosiaalitaloustekijän 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

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