|  |
| --- |
| Ansættelseskontrakt for handicaphjælpereBorgerstyret Personlig Assistance efter Servicelovens §96 |
| **Arbejdsgivers navn og adresse** | **Medarbejders CPR-nr., navn og adresse** |
| Navn:      Adresse:      Postnummer:      By:       | Cpr-nr.:      Navn:      Adresse:      Postnummer:      By:       |
| **Generelle vilkår** | **Væsentlige vilkår** |
| [ ]  Dagarbejde[ ]  Aftenarbejde[ ]  Natarbejde[ ]  Kørekort[ ]  Andet        | [ ]  Vågen aften/nattevagt[ ]  Arbejde under ferieophold[ ]  Respiratorisk hjælp [ ]  Andet        |
| **Arbejdsstedet beliggenhed** |
| [ ]  Bopælen[ ]  Sommerhus | [ ]  Flere arbejdssteder[ ]  Andet        |
| **Ansættelsestidspunkt** |
| [ ]  Fastansættelse pr.:       [ ]  Tidsbegrænset ansat i perioden fra den        til og med den       [ ]  Tilkaldevikar uden fast timetal fra den        |
| **Arbejdstid** |
| [ ]  Den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid er        timer.[ ]  Ingen gennemsnitlig arbejdstid, da arbejdstager er ansat som afløser/tilkaldevikar |
| **Ferie** |
| Du er omfattet af Ferieloven. Feriepengene bliver løbende beregnet med 12,50 % og kan hæves på Borger.dk. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Opsigelsesvarsel**  |
| Opsigelse skal ske med følgende varsel: Ansættelse indtil 1 år: 7 dage fra arbejdsgivers side og 3 dage fra hjælpers side Efter 1 års ansættelse: 21 dage fra arbejdsgivers side og 7 dage fra hjælpers side Efter 3 års ansættelse: 49 dage fra arbejdsgivers side og 14 dage fra hjælpers side Efter 6 års ansættelse: 70 dage fra arbejdsgivers side og 21 dage fra hjælpers sideFor tilkaldevikarer kan tjenesteforholdet ophæves af begge parter med dags varsel. |
| **Øvrigt ophør af ansættelsen** |
| Ift. arbejdsgivers sygdom og evt. hospitalsindlæggelse henvises til Håndbog for Borgerstyret Personlig Assistance, som kan findes på Svendborg Kommunes hjemmeside. |
| **Aflønning (kommunale lønsatser samt tillæg i årligt grundbeløb 31.03.2000-niveau)** |
| [ ]  Nyansættelse[ ]  1 års erfaring[ ]  3 års erfaring[ ]  5 års erfaring[ ]  8 års erfaring | Løntrin 11 + kr. 1.124,00 (årligt grundløb) Løntrin 12 + kr. 1.124,00 (årligt grundløb) Løntrin 13 + kr. 1.124,00 (årligt grundløb) Løntrin 14 + kr. 1.124,00 (årligt grundløb)Løntrin 15 + kr. 1.124,00 (årligt grundløb) |
| Erfaring optjenes som handicaphjælper iht. SEL §96 på månedsløn. Dokumentation for tidligere optjent erfaring som handicaphjælper skal vedhæftes kontrakten.Beregnet erfaringsdato fremgår af lønsedlen. |
| **Pension (månedslønnede)** |
| Der indbetales 14,29 % af de pensionsgivende løndele. Pensionsbidraget indbetales til Pensam.Pensionsordning opnås efter 8 måneder på månedsløn. For ansatte, som tidligere har været omfattet af tilsvarende pensionsordning, bortfalder kravet om 8 måneders beskæftigelse.Aften- og nattillæg er pensionsgivende med 6%.Lørdagstillæg og søn- og helligdagstillæg er pensionsgivende med 2%. |
| **ATP Livslang Pension** |
| ATP-sats A gælder for alle ansatte. |
| **Arbejdstidsbestemte ydelser** |
| Aftentillæg: Nattillæg:Lørdagstillæg:Søn- og helligdagstillæg: | 30 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 17 og 2335 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 23 og 0630 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 08 og 2450 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 00 og 24 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Mer- og overarbejde (månedslønnede)** |
| Opgøres hver 3. måned iht. Håndbog for Borgerstyret Personlig Assistance gældende for Svendborg Kommune. |
| **Sygdom** |
| Der ydes fuld løn under sygdom for månedslønnede ansatte, under forudsætning af, at du medvirker aktivt ved din bopælskommunes opfølgning på dit fravær.Timelønnede tilkaldevikarer er omfattet af Lov om sygedagpenge. |
| **Barsel og adoption** |
| Under forudsætning af, at arbejdsgiveren kan få udbetalt de fulde dagpenge, ydes der løn til handicaphjælperen:* Mor: 4 uger før forventet fødsel og 14 uger efter fødsel.
* Far/medmor: 2 uger efter fødsel.

I øvrigt henvises til Lov om ret til orlov og dagpenge ved barsel. |
| **Omsorgsdage** |
| Der kan afholdes 2 dage pr. barn til og med det år, barnet fylder 7 år. Omsorgsdage, der ikke er afholdt indenfor kalenderåret, bortfalder |
| **Seniordage** |
| Der ydes 6 seniordage pr år til månedslønnet personale fra det år, hvor den ansatte fylder 60 år.Ikke afholdte seniordage bortfalder ved kalenderårets udløb 31.12. |
|  |
| **Barns 1. og 2. sygedag** |
| Du har mulighed for at holde helt eller delvis fri med løn på dit barns 1. og 2. sygedag, hvis* Barnet er under 18 år
* Barnet på sygedagen bor hos dig
* Fraværet er nødvendigt af hensyn til barnet
* Forholdene på arbejdspladsen tillader fraværet
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Svendborg Kommunes HR-afdeling administrerer lønudbetalingen** |
| De oplysninger, der ligger i din personalemappe, vil indeholde en række persondata, som er omfattet af Persondataloven. Der henvises til hjemmesiden www.svendborg.dk, hvor du kan læse mere om “Behandling af persondata i Svendborg Kommune”. Svendborg Kommune udsender lønsedler digitalt. Du kan se dine lønsedler på [www.Mit.dk](http://www.Mit.dk) eller på [www.Borger.dk](http://www.Borger.dk). |
| **Forsikringsforhold** |
| [ ]  Arbejdsskadeforsikring (tegnet af arbejdsgiver) [ ]  Erhvervsansvarsforsikring (tegnet af arbejdsgiver) [ ]  Rejseforsikring (tegnet af arbejdsgiver) [ ]  Andet         |
| **Løn og Personaleforhold** kan ses i Håndbog for Borgerstyret Personlig Assistance, som findes på Svendborg Kommunes hjemmeside. Håndbogen indeholder yderligere oplysninger om løn- og ansættelsesvilkår og nogle af kontraktens vilkår er uddybet i håndbogen. Det forudsættes, at du har gjort dig bekendt med disse vilkår. |
| **Samtykkeerklæring** Undertegnede giver hermed mit samtykke til, at Svendborg Kommune trækker A-skat og arbejdsmarkedsbidrag (AM-bidrag) ved udbetaling af løn for min ansættelse som handicaphjælper. Jeg er bekendt med, at tilladelsen indebærer, at Svendborg Kommune tillige indberetter mit CPR-nummer og indsender lønoplysningsseddel til Skat. |
| **Erklæring og underskrift** Arbejdstager har tavshedspligt. Tavshedspligten ophører ikke ved ansættelsesforholdets ophør. Jeg er indforstået med at min ansættelse sker på ovenstående vilkår, samt at lønnen udbetales som A-indkomst. |
| Dato:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Arbejdsgiver | Dato:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Medarbejder |

*Ajourført 01.10.2023/HR*