|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ansættelseskontrakt for handicaphjælpere  Borgerstyret 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 side  For 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 23  35 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 23 og 06  30 % af timelønnen i tidsrummet mellem kl. 08 og 24  50 % 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*