

1 Avtalsparter	Välafärdsområde <b>Östra Nyland</b>	
	Erfarenhetsexpertens efternamn och förnamn	Personbeteckning
	Adress	Telefonnummer
	E-postadress	
2 Uppgifter om erfarenhetsexperten	Min cv med uppgifter om min erfarenhetsexperts föreligger som bilaga till ansökan <input type="checkbox"/>	
	Jag har utbildning som erfarenhetsexpert <input type="checkbox"/> Blivit färdig . .20 Utbildare	
	Min yrkeskompetens/bakgrund och specialkompetens	
	Ämnesområden som min kompetens gäller	
	Tidigare erfarenhet/arbetsuppgifter som erfarenhetsexpert	
	Jag har möjlighet att jobba i: <input type="checkbox"/> Borgå <input type="checkbox"/> Mörskom <input type="checkbox"/> Sibbo <input type="checkbox"/> Pukkila <input type="checkbox"/> Lovisa <input type="checkbox"/> Lapträsk <input type="checkbox"/> Askola <input type="checkbox"/> På distans	
	Specialönskemål och sådant som bör beaktas (t.ex. åldersgrupp, ämnesområde som jag helst pratar om, arbetstid, boningskommun, beroende av buss, tillgång till bil m.m.)	
3. Avtalets innehåll	Arbetsuppgifter: <input type="checkbox"/> Individuellt arbete och pararbete <input type="checkbox"/> Utvecklingsarbete och arbete i arbetsgrupp <input type="checkbox"/> Grupphandledning <input type="checkbox"/> Föreläsningar <input type="checkbox"/> Annat, vad	

	Arvodet betalas enligt det beslut som en nämnd vid Östra Nylands välfärdsområde fattar årligen om arvoden inom social- och hälsovården.	
	<b>Erläggande av arvode</b> bank och bankkontor IBAN-kontonummer <b>FI</b> <input type="checkbox"/> Beräkning av arvodet i pappersform	<b>Betalningsdag</b> Arvodet betalas i efterskott den sista dagen i månaden
	Arvodet är skattepliktig inkomst från vilken välfärdsområdet innehåller förskottsskatt och betalar pensionsförsäkringsavgift.	
	<b>Avtalets giltighet</b> <input type="checkbox"/> Avtalet gäller tills vidare <input type="checkbox"/> Avtalet gäller en viss tid under perioden . . .20 - . . .20	
	<b>Sekretess och tystnadsplikt</b> Erfarenhetsexperten förbinder sig att iaktta tystnadsplikt på det sätt som anges i lagen om klientens ställning och rättigheter inom socialvården (812/2000), vilket betyder att en uppgift för vilken tystnadsplikt gäller inte får röjas för utomstående, inte heller såvida uppgifterna gäller andra än klienten själv. Sekretessbelagda uppgifter får inte användas för att skaffa sig själv eller någon annan fördel eller för att skada någon annan. Erfarenhetsexperten har rätt att få reda på sådana uppgifter om klienten som behövs med tanke på verksamheten.	
	Mina kontaktuppgifter (namn, telefonnummer och/eller e-post) får överlätas till personalen vid Östra Nylands välfärdsområde i anslutning till arbetsuppgifterna som erfarenhetsexpert <input type="checkbox"/> Ja, kontaktuppgifterna får överlätas <input type="checkbox"/> Nej, kontaktuppgifterna får inte överlätas	
	De som arbetar med barn under 18 år ska framlägga ett straffregisterutdrag för uppdragsgivaren i enlighet med lagen om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn (504/2002). <input type="checkbox"/> Straffregisterutdrag framlagts <input type="checkbox"/> Behövs inte	
4 Säga upp avtalet	Välafärdsområdet kan säga upp avtalet med en uppsägningstid på två månader, erfarenhetsexperten med en uppsägningstid på en månad.	
5 Avtalets karaktär	Erfarenhetsexperten står inte i ett sådant arbetsavtalsförhållande som avses i arbetsavtalslagen (55/2001) till det välfärdsområde som har ingått avtalet eller till klienten.	
6 Bilagor till avtalet	<input type="checkbox"/> Servicebeskrivning av erfarenhetsexpertens verksamhet <input type="checkbox"/> Annat, vad	
Avtalet träder i kraft och ändring av avtalet	Avtalet träder i kraft . . .20 Avtalet ändras vid behov.	
8 Underskrifter	Plats och datum	. . .20
	Den anställdes underskrift och namnförtydligande	
	Den anställdes kontaktuppgifter	
	Erfarenhetsexpertens underskrift och namnförtydligande	