

1 Sopijapuolet	Hyvinvointialue Itä-Uusimaa	
	Kokemusasiantuntijan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelinnumero
	Sähköpostiosoite	
2 Tiedot kokemusasiantuntijasta	Olen toimittanut kokemusasiantuntija CV:n sopimuksen liitteenä <input type="checkbox"/>	
	Olen koulutettu kokemusasiantuntija <input type="checkbox"/>	
	Valmistunut . .20 Kouluttaja	
	Ammatillinen osaamiseni/ tausta ja erityisosaaminen	
	Kokemukseni aihealueet	
	Aikaisempi kokemus/työtehtävät kokemusasiantuntijana	
	Pystyn työskentelemään: <input type="checkbox"/> Porvoossa <input type="checkbox"/> Myrskylässä <input type="checkbox"/> Sipoossa <input type="checkbox"/> Pukkilassa <input type="checkbox"/> Loviisassa <input type="checkbox"/> Lapinjärvellä <input type="checkbox"/> Askolassa <input type="checkbox"/> Etänä	
Erityistoiveeni ja huomioitavaa (esim. ikäryhmä, mieluisin aihealue, työaikani, asuinkuntani, sidottu bussiin, auto käytössä ym.)		
3 Sopimuksen sisältö	Työtehtävät: <input type="checkbox"/> Yksilötyö ja työparityöskentely <input type="checkbox"/> Kehittämistyö ja työryhmätyöskentely <input type="checkbox"/> Ryhmänohjaus <input type="checkbox"/> Luennot <input type="checkbox"/> Muu, mikä	

	Palkkio maksetaan Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen lautakunnassa vuosittain tehdyn päätöksen sosiaali- ja terveydenhuollon palkkioista mukaan.	
	Palkkion suorittaminen pankin ja konttorin nimi IBAN-tilinumero FI <input type="checkbox"/> Paperinen palkkiolaskelma	Maksupäivä Palkkio maksetaan kuukauden viimeinen päivä jälkikäteen.
	Palkkio on veronalaista tuloa, josta hyvinvointialue pidättää ennakoveroa ja suorittaa eläkevakuutusmaksun.	
	Sopimuksen voimassaolo <input type="checkbox"/> Sopimus on voimassa toistaiseksi <input type="checkbox"/> Sopimus on voimassa määräajan ajalla . .20 - . .20	
	Salassapito ja vaitiolovelvollisuus Kokemusasiantuntija sitoutuu noudattamaan lain sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (812/00) mukaista vaitiolovelvollisuutta, tarkoittaen, että asiakasta koskevia salassa pidettäviä tietoja ei saa ilmaista sivullisille, myöskään siltä osin kuin ne koskevat muita kuin asiakasta itseään. Salassa pidettäviä tietoja ei saa käyttää omaksi tai toisen hyödyksi tai toisen vahingoksi. Kokemusasiantuntijalla on oikeus saada asiakasta koskevat toiminnan kannalta tarpeelliset tiedot.	
	Yhteystietoni (nimi, puhelinnumero ja/tai s-posti) voidaan luovuttaa Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen henkilöstölle kokemusasiantuntija työtehtäviin liittyen <input type="checkbox"/> Kyllä, yhteystietoni voi luovuttaa <input type="checkbox"/> Ei, yhteystietojani ei voi luovuttaa	
	Alle 18-vuotiaan kanssa työskentelevien tulee esittää toimeksiantajalle lain lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä (504/2202) mukainen rikosrekisteriote. <input type="checkbox"/> Rikosrekisteriote esitetty <input type="checkbox"/> Ei tarvetta	
4 Sopimuksen irtisanominen	Hyvinvointialue voi irtisanoa sopimuksen kahden kuukauden (2kk), kokemusasiantuntija yhden kuukauden (1kk) irtisanomisajalla.	
5 Sopimuksen luonne	Kokemusasiantuntija ei ole työ sopimuslain (55/2001) tarkoittamassa työsuhteessa sopimuksen tehneeseen hyvinvointialueeseen tai asiakkaaseen.	
6 Sopimuksen liitteet	<input type="checkbox"/> Palvelukuvaus kokemusasiantuntija toiminnasta <input type="checkbox"/> Muu, mikä	
7 Sopimuksen voimaantulo ja tarkistaminen	Tämä sopimus tulee voimaan . .20 Sopimus tarkistetaan tarvittaessa.	
8 Allekirjoitukset	Paikka ja aika	. .20
	Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Työntekijän Yhteystiedot	
	Kokemusasiantuntijan allekirjoitus ja nimenselvennys	