

Työnantajan kotikunta _____

Työnantajan tiedot

Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Palvelua käyttävän nimi, jos eri kuin työnantaja	Palvelua käyttävän henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Sähköposti

Työntekijän tiedot

Etu- ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Sähköposti

Työaikaehdon tarkastelujakso

Jakso ____ / ____ / 20 ____ - ____ / ____ / 20 ____

Työsopimuksella sovitut tunnit

Työaika on vaihteleva

vähintään _____ tuntia ja enintään _____ tuntia/viikko tai

vähintään _____ tuntia ja enintään _____ tuntia/kuukausi

Työnantajan arvio työvoiman tarpeesta

Työsopimuksella sovittu työaika **on vastannut** toteutuneita työtunteja.

Työsopimuksella sovittu työaika **ei ole vastannut** toteutuneita työtunteja.



Toteutuneet tunnit

Merkitse alle toteutuneet tunnit. Mikäli työsopimuksella on sovittu viikoittaisesta työajasta, ilmoita tunnit viikoittain.

Tarkastelujakson 1. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 2. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 3. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 4. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 5. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 6. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 7. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 8. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 9. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 10. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 11. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	
Tarkastelujakson 12. kuukausi:				
Viikko 1:	Viikko 2:	Viikko 3:	Viikko 4:	

Lisätietoja

Paikka ja aika

Allekirjoitukset

Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Työntekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Uuden työaikaehdon sopimuksesta on lähetettävä kopio Pirkanmaan henkilökohtaisen avun yksikköön, ensisijaisesti sähköpostitse.

Mikäli tarvitset neuvoa lomakkeen täyttämiseen, ole yhteydessä Pirkanmaan henkilökohtaisen avun yksikön asiakaspalveluun.

Palautus ja lisätiedot

Sähköposti tuntilistat@pirha.fi (pyydä salattu yhteys)

Postiosoite Henkilökohtaisen avun yksikkö
Naulakatu 2, 3. krs., 33100 Tampere

Puhelin 041 730 2108