|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIRANHOITOMÄÄRÄYS** | | |
| Työnantaja | Kunta/ kuntayhtymä | |
| Osoite | |
| Viranhaltija | Suku- ja etunimet | Henkilötunnus |
| Osoite | |
| Koulutus | Verotuskunta |
| Virkanimike ja  tehtävät | Virka: …………………………………………………………………………………..  Pääasiallinen tehtävä virkasuhteen alkaessa: …………………………………….…………………...........  Viranhaltijan velvollisuuksiin kuuluu suorittaa määrättäessä  □ varallaoloa/päivystystä  Varallaolon ehdot ja korvaus tai sen määräytymisen peruste virkasuhteen alkaessa on käyty läpi viranhaltijan kanssa.  □ sunnuntaityötä  Tehtävistä on muutoin voimassa mitä laissa tai asetuksessa on säädetty taikka johto- säännössä tai muutoin määrätty. | |
| Virkasuhteen  kestoaika | □ Virkasuhde on voimassa toistaiseksi ……/…… …………………….…lukien.  □ Virkasuhde on voimassa määräajan  □ ……/……. ……… – ……./……. ………  □ kunnes virka täytetään vakinaisesti ja ko. viranhaltija aloittaa   virantoimituksen, kuitenkin enintään ……/…… …………………... saakka  □ kunnes seuraava tehtävä on suoritettu ……………………………………..  Määräaikaisuuden peruste (aina mainittava, KVhL 9 §):  …………………………………………………………………………………….. | |
| Koeaika | □ Virkasuhteessa noudatetaan koeaikaa.  □ Koeajan kesto 6 kk.  □ Muu kestoaika ……………………………………………………………….….. | |
| Virantoimituksen alkaminen | □ Virantoimitus alkaa ………………………………………………………….……  □ Virantoimituksen alkamisesta päätetään myöhemmin | |
| Palkka ja muut  palvelussuhteen  ehdot | Tehtäväkohtainen palkka virkasuhteen alkaessa ……………………….….€/kk  □ osa-aikatyö, mikä……………………………………………………………. Täyden työajan tehtäväkohtainen palkka…….………………………………€/kk  Muutoin palvelussuhteen ehdot määräytyvät kulloinkin voimassa olevan ao. virka-  ehtosopimuksen, ao. säännösten ja niiden nojalla tehtyjen päätösten mukaan. | |
| Lääkärintodistus ja muut selvitykset | Esitettävä ……/…… …………. mennessä  □ lääkärintodistus  □ huumausainetestiä koskeva todistus (lain 759/2004 7 §)  □ rikosrekisterin ote (laki 504/2002)  Valintapäätös on ehdollinen. Päätös todetaan rauenneeksi, ellei em. todistuksia tai selvityksiä esitetä em. määräajassa.  Esitetty …/… …. Ei vaadita lääkärintodistusta □ | |
| Muuta |  | |
| Päättävä viranomainen ja  allekirjoitus | …………………………………………………………………………………………  Päätöksen päiväys /……. ……ja pykälä ………  Työnantajan edustajan allekirjoitus ………………………………………………. | |