|  |
| --- |
| **VIRANHOITOMÄÄRÄYS** |
| Työnantaja(kunta/kuntayhtymä) |  |
| Viranhaltija | Suku- ja etunimet | Henkilötunnus |
| Osoite |
| Koulutus | Verotuskunta |
| Virkanimike jatehtävät | Virka: …………………………………………………………………………………..Pääasiallinen tehtävä: …………………………………….…………………...........Viranhaltijan velvollisuuksiin kuuluu suorittaa määrättäessä□ varallaoloa/päivystystä□ sunnuntaityötäTehtävistä on muutoin voimassa mitä laissa tai asetuksessa on säädetty taikka johtosäännössä 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 ……………………………………………………………….….. |
| Virantoimituksenalkaminen | □ Virantoimitus alkaa ………………………………………………………….……□ Virantoimituksen alkamisesta päättää myöhemmin ……………………..…… |
| Palkka ja muut palvelussuhteen ehdot | Tehtäväkohtainen palkka virkasuhteen alkaessa ……………………….….€/kk□ osa-aikatyö, mikä…………………………………………………………….Täyden työajan tehtäväkohtainen palkka…….………………………………€/kkMuutoin palvelussuhteen ehdot määräytyvät kulloinkin voimassa olevan ao. virkaehtosopimuksen, ao. säännösten ja niiden nojalla tehtyjen päätösten mukaan. |
| Lääkärintodistusja 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 ………………………………………………. |

sek0513-viranhoitomaarays.doc