

## TYÖNTEKIJÄN PERUSTIETOLOMAKE

### TYÖNANTAJAN TIEDOT

Nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_ Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Heta-liiton jäsenyys: Työnantaja kuuluu Heta-liittoon   
Työnantaja ei kuulu Heta-liittoon

### TYÖNTEKIJÄN TIEDOT

Nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_ Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Sukulaisuussuhde työnantajaan: Lähiomainen  Ei-lähiomainen

Pankkitili (IBAN-muodossa): \_\_\_\_\_

Palkkalaskelman toimitus: Verkkopankkiin  Paperisena

Työsuhteen alkupvm: \_\_\_\_\_ Työsuhde päättyy (mikäli määräaikainen): \_\_\_\_\_

Tuntipalkka: \_\_\_\_\_ € Sovittu viikko/ kuukausituntimäärä: \_\_\_\_\_ viikko / kk

Tällä lomakkeella annamme Perusturvakuntayhtymä Karviaiselle luvan luovuttaa avustajan työsuhdetietoja koskien palkanlaskentaa Sarastia Oy:lle.

Päivämäärä ja allekirjoitukset \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Työntekijä

\_\_\_\_\_  
Työnantaja

### PERUSTURVAKUNTAYHTYMÄ KARVIAINEN TÄYTTÄÄ

Tuntikatto: \_\_\_\_\_ h / kk Tili: \_\_\_\_\_ Kustannuspaikka: \_\_\_\_\_ Projekt: \_\_\_\_\_

Lomake palautetaan yhdessä työ sopimuksen kanssa osoitteeseen:  
Perusturvakuntayhtymä Karviainen, Vammaispalvelut, PL 114, 03101 Nummela