



## Ansættelsesbevis for fastansatte pædagogmedhjælpere

Navn:	CPR-nummer:
Mail:	Mobil:
Adresse:	
Postnummer og by:	
Ansættelsesdato:	Stillingsbetegnelse: <b>Pædagogmedhjælper</b>
Arbejdstid pr. uge:	Skattekort, sæt kryds: Hovedkort [ ] Bikort [ ]

### Ved den selvejende institution, som også er dit arbejdssted:

Institutionsnummer:	Institutionsnavn:	CVR-nummer:
Adresse:		Postnummer og by:

### Aftaler gældende for ansættelsesforholdet:

Du er omfattet af overenskomst for personalegruppe: Pædagogmedhjælpere  
Indgået mellem KL og FOA.

Du er omfattet af ferieaftalen, den generelle lovgivning for lønmodtagere og de overordnede vilkårsaftaler, herunder aftaler om fravær af familiemæssige årsager mellem KL og KTO m.v.

### Løn

Dokumentation for uddannelse, anciennitet, arbejdsmarkedspensionsordning fra tidligere ansættelsesforhold, cv og andre relevante oplysninger skal afleveres til din leder.  
På baggrund af denne dokumentation fastsættes din løn.

Dokumentationen skal være indleveret til din leder inden 3 måneder fra din ansættelses start. Hvis du er i tvivl om dokumentationen og lønforhold, kan du rådføre dig med den overenskomstbærende organisation inden tidsfristen, da lønnen ikke på et senere tidspunkt vil blive reguleret med tilbagevirkende kraft.

Oprettes pensionsordningen ikke rettidigt, dvs. i tiltrædelsesmåneden, kan dette få konsekvenser i forhold til dækningen ved f. eks kritisk sygdom/lidelse.



Du aflønnes efter den til enhver tid gældende overenskomst og evt. Forhåndsftale, hvilket vil fremgå af udarbejdet lønftale.

### **Du aflønnes efter grundlønstrin: 13 med tilhørende tillæg**

Din lønseddel fremsendes til e-boks.

Du kan på din lønseddel se en specifikation af din løn, pension og eventuelle tillæg. Lønnen udbetales månedsvis bagud og indsættes den sidste hverdag i måneden på din Nem-konto.

### **Opsigelse**

De første 3 måneder af din ansættelse er en gensidig prøvetid, hvor opsigelsesvarslet fra arbejdsgiver er 14 dage og dit er én dag. Efter udløbet af prøvetiden gælder funktionærlovens opsigelsesvarsler. Du kan herefter opsiges med følgende varsler, hvis det gives inden udløbet af:

5 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 1 måned
2 år og 9 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 3 måneder
5 år og 8 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 4 måneder
8 år og 7 måneders ansættelse	Opsigelsesvarsel: 5 måneder
Herefter	Opsigelsesvarsel: 6 måneder

Dit opsigelsesvarsel vil efter prøvetid være en måned, der skal være indgivet inden den sidste dag i måneden, hvorved du kan fratæde fra næste måneds udgang.

### **Bopæl**

Du skal holde institutionens leder informeret om din aktuelle bopæl og folkeregisteradresse. Hvis du ikke skriftligt har meddelt institutionens leder om din adresseændring, bærer du selv ansvaret og risikoen for ikke at have modtaget post fra institutionen.

### **Sygdom**

Ved langtidssygemelding skal medarbejderen leve op til de kommunale dokumentationskrav. Såfremt medarbejderen undlader dette og arbejdsgiveren derfor mister adgangen til dagpengerefusion, kan arbejdsgiver modregne et beløbende svarende til den mistede dagpengerefusion i medarbejderens løn.

### **Tavshedspligt**

Under og efter din ansættelse er du underlagt tavshedspligt i henhold til forvaltningslovens § 27 og straffelovens §152, §152a, §152c og §152d.



## **Straffe- og børneattest**

Indhentning og fremvisning af straffeattest og ren børneattest er forudsætning for ansættelsen.

Straffeattest er set:

**Institutionsleder:**

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Børneattest er indhentet:

**Institutionsleder:**

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

## **Andet**

Institutionen bruger e-boks til kommunikation om løn- og ansættelsesvilkår, du forventes derfor at holde dig dagligt opdateret om indholdet i din e-boks.

**Institutionsleder:**

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

**Ansattes underskrift og accept af ansættelsesvilkår:**

Dato:	Underskrift:
-------	--------------

Du skal returnere dette ansættelsesbevis i underskreven stand til din leder inden 8 dage.



## LØNAFTALE

<b>Navn:</b>		<b>Fødselsdagsdato og år:</b>
<b>Afdeling/Institution:</b>		<b>Stillingsbetegnelse:</b>
<b>Adresse:</b>		Pædagogmedhjælper
<b>Aftalen gælder fra den:</b>	<b>Lønbrøk:</b>	<b>Erfaringsdato:</b>

LØNTYPE	KRITERIER	LØNTRIN/BELØB (31.03.00, ÅRLIGT)	TIDSBEGRÆNSET
---------	-----------	-------------------------------------	---------------

Grundløn:		13	Fra dato	Til dato
Funktionsløn:				

Kvalifikationsløn:				

**Andet: Resultatløn, engangstillæg, m.v.** \_\_\_\_\_

Alle tillæg er angivet i 31.03.00-niveau og er pensionsgivende, medmindre andet er anført.

Engangstillæg er angivet i nutidsbeløb og er pensionsgivende, medmindre andet er aftalt, eller det er resultatløn.

Løndelene reduceres forholdsmæssigt ved nedsat tid, medmindre andet er aftalt.

Funktionsbestemte tillæg bortfalder uden yderligere varsel, såfremt medarbejder ophører i en funktion, der ydes funktionstillæg for.

\_\_\_\_\_  
Dato og underskrift / stempel  
For institution

\_\_\_\_\_  
Dato og underskrift  
For organisation