

Avtal om arbetsprövning på arbetsplatsen

Arbetskraftsmyndigheten kan hänvisa en enskild klient till arbetsprövning på arbetsplatsen för att utreda yrkesvals- och karriäralternativ eller för att stödja återgången till arbetsmarknaden. Arbetsprövningen grundar sig på klientens servicebehov. Arbetsprövningen kan inledas efter att avtalet om arbetsprövning har godkänts av Arbetskraftsmyndigheten.

Avtalsnummer				
Anordnare av arbetsprövning	FO-nummer	Antal anställda i arbetsavtals- eller tjänsteförhållande		
Adress	Postnummer	Postanstalt	Telefon	
Den person som ansvarar för handledningen och övervakningen av den som deltar i arbetsprövningen på arbetsplatsen	Telefon	E-postadress *)		
Den person som deltar i arbetsprövningen	Personbeteckning	Telefon		
E-postadress *)				
Adress	Postnummer	Postanstalt		
Betalare av arbetslöshetsförmån				
Arbetskraftsmyndighet	Telefon	Adress	Postnummer	Postanstalt
Är det fråga om uppgifter för vilka det förutsätts att den som genomför arbetsprövningen visar upp intyg över narkotikatest som avses i 6 § i lagen om integritetsskydd i arbetslivet (759/2004)? ☐ nej ☐ ja Är det fråga om uppgifter enligt lagen om utredning av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn (504/2002)? ☐ nej ☐ ja Har det gjorts en sådan verksamhetsplan och arbetsplatsutredning av företagshälsovården som avses i lagen om företagshälsovård (1383/2001) och är de aktuella? ☐ ja ☐ nej, varför inte?				
Arbetskraftsmyndigheten, den som ordnar arbetsprövningen och den som deltar i arbetsprövningen har ingått ett avtal om arbetsprövning enligt lagen om ordnande av arbetskraftsservice (380/2023) på följande villkor:				
1. Arbetsprövningen ordnas ☐ för att förtydliga yrkesvals- och karriäralternativ ☐ för att stödja återgången till arbetsmarknaden				
2. Mål för arbetsprövningen (individuell beskrivning):				
3. Uppgifter som den som deltar i arbetsprövningen utför under arbetsprövningen (individuell beskrivning):				

4.	Arbetsprövningen genomförs / 20 - / 20 (längden kan vara sammanlagt högst 6 månader)
5.	Arbetsprövningens längd per vecka och dag: dagar/vecka timmar/dag Arbetsprövningen genomförs följande veckodagar (t.ex. mån-fre eller mån, ons, fre): Tidpunkten för arbetsprövningen (t.ex. i regel kl. 9–15, kvällsarbete under en vecka kl. 17–19):
6.	Plats där arbetsprövningen utförs
7.	Den som ordnar arbetsprövningen förbinder sig att se till att den som deltar i arbetsprövningen får handledning och tillsyn under hela arbetsprövningen.
8.	Den som ordnar arbetsprövningen förbinder sig efter att arbetsprövningen avslutats att ge arbetskraftsmyndigheten en bedömning av lämpligheten för arbetet, yrket eller branschen för den som deltar i arbetsprövningen samt, om arbetsprövningen har ordnats för att stödja återgången till arbetsmarknaden, av behoven att utveckla arbetslivsfärdigheterna och kompetensen. Om responsen ges på blankett TEM690a_fi, ger arbetskraftsmyndigheten blanketten till den som deltagit i arbetsprövningen.
9.	Arbetskraftsmyndigheten har rätt att vid behov bekanta sig med förhållandena på arbetsprövningsplatsen.
10.	Övriga villkor som arbetskraftsmyndigheten ställer för anordnandet av arbetsprövning eller för den som deltar i arbetsprövningen:

*) Arbetskraftsmyndigheten skickar e-post endast i krypterad form.

Den rättsliga ställningen under arbetsprövningen för den som deltar i arbetsprövningen och skyldigheterna för den som ordnar arbetsprövningen fastställs i 56–60 § i lagen om ordnande av arbetskraftsservice enligt följande:

- Den som deltar i arbetsprövningen står inte i anställningsförhållande till den som ordnar arbetsprövningen eller till arbets- och näringsbyrån.
- Den som deltar i arbetsprövningen omfattas av lagen om jämställdhet mellan kvinnor och män (609/1986) och diskrimineringslagen (1325/2014)
- Den som ordnar arbetsprövningen ansvarar för arbetarskyddet för den som deltar i arbetsprövningen på det sätt som föreskrivs i arbetarskyddslagen (738/2002) och lagen om unga arbetstagare (998/1993). Arbetskraftsmyndigheten tecknar en gruppansvarsförsäkring för den som deltar i arbetsprövningen. För olycksfall som inträffat eller yrkessjukdomar som ådragits under träning eller prövning betalas ersättning av statens medel på motsvarande grunder som gäller för olycksfall i arbetet och yrkessjukdom enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar (459/2015), om inte den enskilda kunden har rätt till en minst lika stor ersättning enligt någon annan lag.
- Vid arbetsprövning tillämpas bestämmelserna om dagliga raster i 24 § och bestämmelserna om arbetsskiftsförteckning i 30 § i arbetstidslagen (872/2019).
- Vid arbetsprövning tillämpas 3 §, 4 § 1 och 2 mom., 5 § 1, 2 och 4 mom., 6 §, 7 § 1–3 mom., 9, 10, 14 och 15 §, 5 och 6 kap., 21 § 2 mom. samt 22 och 24 § i lagen om integritetsskydd i arbetslivet.

- Den som ordnar arbetsprövningen kan inte överföra sina skyldigheter enligt detta avtal till någon annan aktör.
- Den som ordnar arbetsprövningen ska meddela förtroendeaktören, eller någon annan som representerar de arbetstagare som är anställda hos den som ordnar arbetsprövningen, namnet på den som deltar i arbetsprövningen.
- Den som ordnar arbetsprövningen ska meddela frånvarodagar för den som deltar i arbetsprövningen till den som betalar arbetslöshetsförmånen.
- Arbetskraftsmyndigheten fattar beslut om hävning av ett avtal om arbetsprövning, om den som deltar i arbetsprövningen utan tillstånd har varit frånvarande fem prövningsdagar utan avbrott eller om frånvaron annars är så stor att de mål som ställts för arbetsprövningen inte uppfylls. Den som ordnar arbetsprövningen ska också anmäla sådan frånvaro till Arbetskraftsmyndigheten.
- Arbetskraftsmyndigheten och den som ordnar arbetsprövningen har rätt att häva ett avtal om arbetsprövning av någon annan orsak än frånvaro genom att meddela de andra parterna om detta skriftligt. Hävningen av avtalet får dock inte grunda sig på en diskrimineringsgrund som är förbjuden enligt lag eller på någon annan osaklig orsak.

Avtalsunderskrifter och namnförtydliganden

Ort och datum	Underskrift av den som ordnar arbetsprövning, namnförtydligande och position i sammanslutningen
Ort och datum	Underskrift av den som deltar i arbetsprövning och namnförtydligande
Ort och datum	Underskrift av sysselsättningsområdets Arbetskraftsmyndighet/representant och namnförtydligande

Exemplar av detta avtal: 1. Till den person som deltar i arbetsprövning 2. Till den som ger arbetsprövning 3. Till Arbetskraftsmyndigheten