



## AVTAL

mellan

Lev väl Assistans AB

Postadress: Engelbrektsgatan 33, 411 37 Göteborg

tfn: 031- 78 900 87, OrgNr: 556705-1833

nedan kallad assistanssamordnare

och

namn (assistansberättigad) .....

adress .....

personnummer .....

företrädare (ifylls i förekommande fall)

namn .....

adress .....

nedan kallad uppdragsgivaren, har följande avtal ingåtts:

Fr.o.m. den ..... börjar detta avtal att gälla.

### Ansvarsförhållande

1. Assistanssamordnaren är arbetsgivare för uppdragsgivarens personliga assistenter.
2. Uppdragsgivaren är, om inte annat överenskommit enligt särskilt avtal arbetsledare för de egna personliga assistenterna.
3. Uppdragsgivaren åtar sig att tillämpa samordnarens regler, om ej annat särskilt avtalats, samt att följa arbetsmarknadslagar och kollektivavtal.
4. Assistanssamordnaren är ansvarig för att alla arbetsgivarens skyldigheter i förhållande till anställd personal iakttas.

### Rekryterings- och anställningsfrågor

5. Uppdragsgivaren beslutar själv om vilka assistenter som ska anställas för att tillgodose uppdragsgivarens assistansbehov. Om assistanssamordnaren nekar ett anställningsförhållande ska det finnas sakliga motiv till detta.
6. Uppdragsgivaren informerar de egna personliga assistenterna så klart och tydligt som möjligt om arbetets innehåll.
7. Lönesättning och anställningsform för de personliga assistenterna ska följa verksamhetens löne- och anställningspolicy.

