Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

Viranhaltijapäätös Sivu

Henkilöstöpäätös 1

Viranhaltija ja virka-asema
Mäklin Jaana
vastuualuepäällikkö (kotona asumista tukevat palvelut)

Päivämäärä / pykälä
7.12.2017/
§ 41

Asia	**Työsuhteisen tehtävän valintapäätös**
	Tulosalue: Vanhuspalvelut Nimike: lähihoitaja Vastuualue: Kotona asumista tukevat palvelut Vakanssikoodi: 720029 Tulosyksikkö: Sotkamon kotihoito Työavain: KAI-06-297-17 Hakuaika päättynyt: Hakemuksia saapunut määräajassa: 13 kpl, joista kelpoisuusehdot täyttäviä: 12 kpl
Valintaesitys	Valitun nimi: Herranen Jonna Hinnoittelutunnus: 030HOI040 Kelpoisuus: [x] Täyttää kelpoisuusehdot [ ] Ei täytä kelpoisuusehtoja Lääkärintodistus: [ ] Toimitettu [x] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita Rikosrekisteriote: [ ] Toimitettu [x] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita Palvelussuhde alkaa: 1.1.2018 tai sopimuksen mukaan Koeajalla: 4 kuukautta Mikäli kyseessä on määräaikainen palvelussuhde: **palvelussuhteen päättymispäivä:** Valintapäätös on voimassa ehdollisena siihen saakka kunnes se saa lainvoiman ja tarvittavat todistukset (lääkärintodistus, rikosrekisteriote) on toimitettu. Varalle valitun nimi: Kemppainen Katja Kelpoisuus: [x] Täyttää kelpoisuusehdot [ ] Ei täytä kelpoisuusehtoja Lääkärintodistus: [ ] Toimitettu [x] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita Rikosrekisteriote: [ ] Toimitettu [x] Ei toimitettu [ ] Ei tarvita [ ] Ei täytetä [ ] Hakuaikaa jatketaan: _____ saakka [ ] Julistetaan uudelleen haettavaksi: _____ mennessä Aikaisemmat hakemukset otetaan huomioon: [ ] kyllä [ ] ei
Perustelut	Hakijoiden lukumäärä: 13 , joista kelpoisuusehdot täyttäviä hakijoita 12 Haastateltu: Hanski Marjo, Herranen Jonna,Kyllönen Kaija, Kemppainen Katja, Ryytty Katri Perustelu valinnalle: Hakija täytää kelpoisuusehdot. Kokonaisharkinnassa koulutuksen ja työkokemuksen ohella huomioitu tehtävän hoitamisen kannalta edelyytettävät henkilökohtaiset ominaisuudet. Päiväys 7.12.2017 Allekirjoitus Nimen selvennys, virka-asema palvelupäällikkö, Pirkko Hyvönen
Esimiehen päätös	Esitys saapunut esimiehelle: Päiväys 7.12.2017 [x] Hyväksyn esityksen mukaisesti Hallintosääntö 139 § ja 42 § Päiväys 7.12.2017 Allekirjoitus Jaana Mäklin Nimen selvennys, virka-asema Jaana Mäklin vs vastuualuepäällikkö (kotona asumista tukevat palvelut)

Päätös toimitettava tiedoksi: Rekrytointi ja tukipalvelut –yksikköön ja kirjaamoon kirjaamo@kainuu.fi

Ohjeet oikaisuvaatimuksen tekemiseksi

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä:

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa *(asianosainen).*
- kuntayhtymän jäsenkunta sekä
- sen jäsen.

Lisäksi on otettava huomioon, että työsopimus on yksityisoikeudellinen sopimus, johon perustuvat vaatimukset pääsääntöisesti käsitellään käräjäoikeudessa.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä.

Kuntayhtymän jäsenkunnan ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun päätös on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulu- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän hallitukselle.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoitteet ovat:

Postiosoite:
Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä/Hallitus
PL 400
87070 Kainuu
Käyntiosoite:
Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani

Sähköpostiosoite: kirjaamo@kainuu.fi
Faksinumero: 08 6155 4270
Puhelinnumero: 08 615 61 (vaihde)
Kirjaamon aukioloaika: arkisin ma–pe klo 8.00–15.00

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava:

- päätös, johon haetaan oikaisua
- se, millaista oikaisua vaaditaan
- millä perusteella oikaisua vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero. Jos oikaisuvaatimuspäätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän kirjaamosta.

Postiosoite:
Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä/Kirjaamo
PL 400
87070 Kainuu

Käyntiosoite:
Pohjolankatu 13, 3. kerros, 87100 Kajaani

Sähköpostiosoite: kirjaamo@kainuu.fi

Faksinumero: 08 6155 4270
Puhelinnumero: 08 615 61 (vaihde)
Kirjaamon aukioloaika: arkisin ma–pe klo 8.00–15.00