

# LOKAL AFTALE

indgået i henhold til

**Aftale vedrørende arbejdstid og rådighedstjeneste for pædagogisk- og sundhedsfaglige personale ved døgninstitutioner m.v.** (Aftale om arbejdstid for de kommunale døgnområder, indgået mellem KI, Fagligt Fælles Forbund - 3F, FOA – Fag og Arbejde og Socialpædagogerne.

**Aftale om hviletid og fridøgn indenfor døgninstitutionsoområdet for børn og unge, samt for personer med vidtgående fysiske og psykiske handicap,** indgået mellem på den ene side Socialpædagogerne, FOA og på den anden side Kommunernes Landsforening m.fl.

---

## Lokalaftalen indgås mellem på den ene side

Organisationerne (SL, FOA 3F), via tillidsrepræsentanten, på vegne af medarbejderne ansat på:

### Syddjurs Bo og Aktivitetstilbud

**Afdeling: Planlægningsteamet**

**Centerleder: Sandy Dalum**

I forbindelse med tilrettelæggelse af tjenesten på ovennævnte arbejdsplads, er der med virkning fra 01-04-2024 aftalt følgende:

#### **Normperiode.**

Jf. Arbejdstidsaftalen § 3



Ved lokal aftale er det fastsat, at normperioden er 16 uger

#### **Udskydelse af afvikling af afspadsering.**

Jf. Arbejdstidsaftalen § 8



Afspadsering kommer ikke til udbetaling efter 3 måneder, men bliver stående på afspadseringssaldoen

**Opsigelse af lokalaftalen.**

Nærværende aftale kan opsiges af hver af parterne med 12 ugers varsel. Såfremt lokalaftalen er opsagt, er parterne enige om, at der ikke foretages væsentlige ændringer i arbejdsplanen før lokalaftalen udløber. Parterne er i øvrigt enige om, at eventuel opsigelse af lokalaftalen eller dele heraf, skal foretages med længst muligt varsel, så forhandling om eventuel ny lokalaf tale kan afsluttes senest 4 uger før en ny arbejdsplan er gældende. Eventuel opsigelse af lokalaftalen fremsendes af arbejdsgiveren til TR og SL, FOA. Fra arbejdstager side sker fremsendelse typisk gennem tillidsrepræsentanten. Kopi af enhver ny aftale, ændring af eksisterende aftale eller opsigelse af aftale fremsendes til SL, FOA (lokalkontorer).

Aftalen evalueres senest d 01-04-2025

Dato: 16/4 2024

SL: [Signature]

Dato: 16/4-24

Leder: [Signature]

**Undertegnede medarbejder ønsker at være omfattet af lokalaf tale vedrørende:**

Udskyldelse af afvikling af afspadsering.

Jf. Arbejdstidsaftalen § 8

Dato	Navn	Underskrift