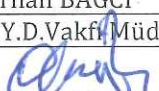


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Türkođlu Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Fatih Mahallesi Pınar Sokak Hükümet Konağı No:3 Türkođlu/KahramanmaraŐ	
Telefonu: 344 618 25 94	Faks No: 344 618 11 50
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Temizlik İŐçisi	Açık İŐ Sayısı: 16
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	
BaŐvuru Tarihleri: 02.09.2022 - 07.09.2022 08:00-17:00 mesai gün ve saatleri arası	
BaŐvuru Adresi: Türkođlu Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Mustafa BOZDOĐAN	Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi
Telefonu: 344 618 25 94	E-posta: <a href="mailto:vakif618@hotmail.com">vakif618@hotmail.com</a>
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Mülakat Tarihi: 08-09/09/2022	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Türkođlu İlçesi (Mahalleleri)	
ÇalıŐma Süresi: 3 ay ( 12.09.2022 – 12.12.2022 )	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 – 17:00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak	
2- BaŐvuru tarihi itibariyle 18 yaŐını tamamlamıŐ olmak (01.09.2004 ve öncesi doğumlu olmak) ve 45 yaŐından küçük olmak (01.09.1977 ve sonrası doğumlu olmak) ve çalıŐmasına Engel Hali Olmamak	
3-En az 1 yıldır Türkođlu İlçesinde ikamet ediyor olmak	
4-Erkek personel için askerlik görevini yapmıŐ olmak veya muaf olmak ya da askerlik ile iliŐkisi bulunmamak	
5-Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı bulunmamak	
6-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
7-Varsa (Zorunlu Deđil) Hasta ve YaŐlı bakım refakatçisi veya hijyen eğitimi) aslı veya fotokopisi(BaŐvuru esnasında aslı görünecek fotokopisi dosyaya konulacak)	
8- Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
9-Daha önce YaŐlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalıŐmıŐ olan ve/veya lisans ve önlisans düzeyinde yaŐlı bakım, yaŐlı bakım hizmetleri, geriatri veya sağlıkla ilgili bir bölüm eğitimi almıŐ ve/veya Engelli ve YaŐlı Bakım Konusunda sertifika sahibi kiŐiler ve/veya erkek berberliği veya bayan kuaförlüğü için çıraklık veya kalfalık belgesine sahip olanlar ve/veya MEB'den onaylı bilgisayar iŐletmeni sertifikasına sahip olanlar veya üniversitelerin ilgili bölümlerinden mezun olanlar <b>öncelikli</b> tercih edilebilecektir.	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3-1 Adet Vesikalık Fotođraf	
4-ÇalıŐmasına engel olmayacağını gösterir Sağlık Kurulu Raporu	
5-Adli Sicil Kaydı	
6-Aile Kayıt Örneđi	
7-Banka Hesap Numarası	
8- Varsa Sürücü Belgesi	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih	: 02.09.2022
Adı Soyadı	: Orhan BAĐCI
Unvan	: S.Y.D.Vakfı Müdürü
KaŐe/İmza:	

**Not:** Bu form iŐçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.