



00017676697

## EK-1 KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: EKİNÖZÜ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: Öztürk Mah. Hükümet Konađı Kat.1	
Telefonu: 0344 481 23 48	Faks no:
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: VEFA (YaŐlı Evde Bakım)	Açık İŐ Sayısı: 4
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 17.02.2025 - 23.02.2025	
BaŐvuru Adresi: Ekinözü Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Gülay EKER	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0344 481 23 48	E-posta:
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Ekinözü Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İŐe alım Vakıf mütevelli Heyetince değerlendirilecektir.	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
İlçe mülki sınırlarında yer alan ve Vakıf tarafından belirlenen yaŐlı ve engelli vatandaşlarımızın ev temizliği ve kiŐisel bakımlarına iliŐkin temel ve zaruri ihtiyaçların giderilmesi	
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2. Türk Ceza kanununun 53'üncü 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, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
3. 21 - 49 yaŐ aralığında olmak	
4. 3294 (Sosyal YardımlaŐmayı TeŐvik Kanunu) sayılı kanuna göre ihtiyaç sahibi olmak,	
5. Ekinözü sınırları içerisinde fiili ve resmi olarak ikamet ediyor olmak. (16 Őubat 2025 tarih ve öncesi ikametgah kayıtları geçerli olacaktır.)	
<b>BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
1. BaŐvuru Dilekçesi	
2. Adli Sicil Kaydı	
3. Sađlık Raporu	
4. Kimlik fotokopisi	
5. İkamet Belgesi	
6. BaŐvurulan iŐin niteliđi ile ilgili hizmet yapabileceđine dair taahhütname ile beyan	



00017676697

**FORM ONAY**

Tarih: 14.02.2025

Adı Soyadı: Muhammed Huzeyfe ONUR

Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

*Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.*