

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: KUYUCAK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: KUYUCAK HÜKÜMET KONAĐI	
BeŐeylöl Mahallesi Atatürk Sokak No: 2/2 D:1 Kuyucak/AYDIN	
Telefonu: 0256 3714016	Faks no:0256 3714122
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Vefa Projesi Temizlik Personeli	Açık İŐ Sayısı: 1 (1 Erkek) (NORMAL Statü)
NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 28/03/2025—08/04/2025 mesai saati bitimine kadar.	
Başvuru Adresi: KUYUCAK HÜKÜMET KONAĐI	
BeŐeylöl Mahallesi Atatürk Sokak No: 2/2 D:1 Kuyucak/AYDIN	
İrtibat KiŐisi: Emine ÇAKIROĐLU ÇAÇAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 256 3714016	E-posta: kuyucaksydvb@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: KAYMAKAMLIK TOPLANTI SALONU	
Tarih: 09/04/2025	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: KUYUCAK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
ÇalıŐma Süresi: 10/04/2025—30/06/2025	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 / 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. BaŐvuranların tamamı 25-50 yaŐ aralığında olması2. Başvuru tarihine kadar en az 6 ay boyunca Kuyucak'ta ikamet etmiŐ ve halen Kuyucak 'ta ikamet ediyor olması,3. Türk vatandaŐı olması,4. Erkek personelin askerlik ile ilgili iliŐiĐinin bulunmaması,5. Erkek Personelin B sınıfı ehliyetinin olması ve aktif olarak araç kullanması,6. 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, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak, FETÖ/PDY ve PKK terör örgütleri ile faaliyette bulunduğuna karar verilen yapı, oluŐum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisaklı yahut bunlarla irtibatlarının olmaması.7. Kamu Haklarından mahrum bulunmaması,8. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl ve bulaŐıcı hastalığı bulunmaması ve görevini yapmasını engelleyecek hastalığı bulunmadığına dair aile hekiminden rapor alınması Őartı aranır.9. Proje süresi 30/06/2025 tarihine kadar olup istihdam edilen personel belirli iŐ sözleşmesine göre çalıŐtırılacaktır.	



10. Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kişilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde bu kişilere mülakatta diğer şartlarının tutması halinde öncelikle değerlendirmeye alınacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-) İşe başvuru dilekçesi (Ev veya cep telefon numaralarının belirtmesi gerekmektedir.)
- 2-) Mezun olduğu okul diploması (aslı veya onaylı fotokopisi)
- 3-) Üzerinde TC Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi ve son 6 aydır İlçe sınırları içerisinde oturduğunu gösteren Nüfus Müdürlüğünden alınacak adres sorgulama belgesi,
- 4-) Son 6 ay içerisinde çektirilmiş 3 adet vesikalık fotoğraf,
- 5-) Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık kurulu raporu,
- 6-) Adli sicil kaydı belgesi,
- 7-) Askerlik görevini yaptığını dair belge,
- 8-) B Sınıfı Ehliyet Belgesi Fotokopisi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 27/03/2025

Adı Soyadı: FEHİMİ ŞİVAN NİYAZI

Unvanı: KAYMAKAM

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.