

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı/Unvanı:</b> Ardanuç Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
<b>Adresi:</b> Merkez, Hükümet Cad. Hükümet Konağı Zemin Kat ARDANUÇ/ARTVİN	
<b>Telefonu:</b> 0 466 611 23 79	<b>Faks No:</b> 0 466 611 24 85
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı:</b> AŐçı veya AŐçı Yardımcısı Alımı	<b>Açık İŐ Sayısı:</b> 1(Bir) Kadın
<b>Niteliği (Geçici/Daimi):</b> Geçici/Belirli süreli.	<b>Deneyim Süresi:</b> -
<b>Başvuru Tarihleri :</b> 08.04.2025-16.04.2025	
<b>Başvuru Adresi :</b> Ardanuç Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı	
<b>İrtibat KiŐisi :</b> Filiz PEHLEVAN	<b>Unvanı:</b> Vakıf Müdürü
<b>Telefonu :</b> 0 466 611 23 79	<b>E-posta:</b> 08300
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer:</b> Ardanuç Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı (Kaymakamlık Toplantı Salonu)	
<b>Mülakat tarih ve saati Başvuru Sahibine bildirilecektir.</b>	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
<b>ÇalıŐma Adresi:</b> Ardanuç Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Ardanuç AŐevi	
<b>ÇalıŐma Süresi :</b> AŐevi Proje Süresince Yıl Sonuna Kadar)	<b>ÇalıŐma Saatleri:</b> 08.00-17.00
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.	
2-Medeni Hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3-İlan tarihinden itibaren son 6(altı) ay içinde Ardanuç ilçesinde ikamet ediyor olmak.	
4- Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
5-Adli sicil kaydı bulunmamak.	
6-21-45 yaŐ aralığında olmak.	
7-Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek bir sağlık sorunu olmaması (sağlık raporu ile belgelendirecektir.)	
8-İŐe alınacak personel için 2 (iki) ay deneme süreli olmak kaydı ile Belirli sürelidir.	
9-Ardanuç SYDV alımı tek taraflı iptal etmek veya proje başlama süresini ertelemek konularında tamamen serbesttir.	
10-En az lise mezunu olmak.AŞçılık, AŐçı Yardımcılığı hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olmak	
11- MEB onaylı Hijyen Belgesine sahip olmak.	
12- Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen 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 işleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, 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.	

13-Hane geliri 2025 yılı muhtaçlık sınırı altında olmak.

14-Vakıf Müttevelli Heyetinin ve Vakıf Müdürünün vereceği işleri yerine getirecektir.

### BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1- Kimlik Fotokopisi

2- Adli Sicil Kaydı

3- Sağlık Raporu

4- Aşçılık Belgesi

5- Yerleşim Yeri Belgesi

Başvuru ilanı 08.04.2025-16.04.2025 tarihleri arasında Artvin İşkur müdürlüğü resmi internet sitesi, Ardanuç Kaymakamlığı internet sitesi.Ardanuç Kaymakamlığı ilan panosunda ilan edilecek olup,başvuru yapacak olan vatandaşların yukarıda belirtilen tarihlerde mesai saatleri içerisinde başvuru evraklarını Ardanuç Hükümet Konağı zemin katta yer alan Ardanuç Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfına şahsen teslim edilecektir.

**NOT:**Evrak teslimi şahsen yapılacak olup kargo,posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

### FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih :07.04.2025

Adı Soyadı : Alparslan SÖZEN

Unvanı Kaymakam

Kaşe/İmza