

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Yayladağı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Tutlubahçe Mahallesi Heykeltraş Mehmet Aksoy Cad. No:14 Yayladağı/HATAY	
Telefonu:03264713304	Faks no:3264713302
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaşlı Bakım Personeli	Açık İş Sayısı:3
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:2 Ay
Başvuru Tarihleri: 11.04.2025 – 15.04.2025	
Başvuru Adresi: Tutlubahçe Mahallesi Heykeltraş Mehmet Aksoy Cad. No:14 Yayladağı/HATAY	
İrtibat Kişisi:	Unvanı: Ertuğrul Can TÜRKOĞLU
Telefonu:0536 774 27 47	E-posta:ydagisydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yayladağı Sosyal yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih:17.04.2025	Saat: 10.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Yayladağı SYDV Merkez ve Bağlı Mahalleler	
Çalışma Süresi: 8 Ay	Çalışma Saatleri: 08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak	
2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3- 18 yaşını bitirmiş ve 49 yaşını doldurmamış olmak	
4- Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
5- Türk Ceza Kanunun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	
6- Sosyal iletişim becerisine sahip olmak ve müracaat edilen iş pozisyonu için belirtilen nitelikleri taşımak.	
7- Son 3 ay içerisinde Yayladağı İlçe sınırlarında ikamet ediyor olmak.	

8- Yapılacak iş gereği 2 erkek 1 kadın alınacak olup, erkeğin en az B sınıfı ehliyet sahibi olması gerekmektedir.

9- En az ortaöğretim mezunu sahip olmak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Dilekçe (Vakıf tarafından verilecek)
2. Nüfus Cüzdan fotokopisi
3. Erkek adaylar için B sınıfı Ehliyet (Öncelikli)
4. Erkek adaylar için askerlikle ilişkisi yoktur belgesi
5. Hasta ve Yaşlı Öz Bakımına Destek Olacakları Eğitimi Belgesine sahip olmak(ÖNCELİKLİ)
6. Adli Sicil Belgesi (Sabıka Kaydı)
7. Diploma veya Mezuniyet Belgesi
8. Aile kayıt örneği
9. Sağlık Raporu, (Alımı yapılacak olanlardan istenecektir)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.04.2025

Adı Soyadı: Halil YAZICI

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.