

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: NALLIHAN SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Yazı Mahallesi Muhsin Yazıcıoğlu Caddesi hükümet konağı Zemin Kat No:30 Nallihan/Ankara	
Telefonu: 0312 785 20 07	Faks no: 785 14 23
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hasta ve Yaşlı Bakım Elemanı	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 19.02.2021 - 23.02.2021	
Başvuru Adresi: Yazı Mah. Muhsin Yazıcıoğlu Caddesi Hükümet Konağı Nallihan/Ankara	
İrtibat KiŐisi: İbrahim ELAGÖZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0542 514 58 78	E-posta: ankara.nallihan@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Nallihan Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 25.02.2021	Saat: 14.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Nallihan SYDV	
ÇalıŐma Süresi: 01.03.2021 -31.12.2021	ÇalıŐma Saatleri: Haftalık 45 saat
Belirli Süreli	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak.	
2) İÇin Niteliđi nedeniyle kadın olmak	
3) Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.	
4) Nallihan Merkez ve Mahallelerinde en az 6 aydır ikamet ediyor olmak.	
5) 18 yaŐını bitirmiŐ olmak ve 50 yaŐını doldurmamıŐ olmak.	
6) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
7) Türk Ceza Kanunu'nun 53. Maddesinde belirlenen süreler geçmiŐ olsa bile, kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasının yada affa uğramıŐ olsa bile Devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar,zimmet,irtikap,rüŐvet,hırsızlık,sahtecilik,dolandırıcılık,güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
8) Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özürlü bulunmamak.	
9) Adli ve idari soruŐturma sonucunda çalıŐmasına engel bir durum bulunmamak.	
10)En az okur-yazar olmak.	
11) Geriatri bölümü mezunu olmak veya 3294 sayılı kanun kapsamında Vakıf hedef kitesinde yer alıp Engelli ve Yaşlı bakım sertifikasına sahip olmak.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1) İkametgah belgesi (adres beyanlı nüfus kayıt örneği)	
2) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
3) Adli sicil kaydı (Nallıhan SYDV'ye verilmek üzere)	
4) Çalışmasında bir engel olmadığını gösteren aile hekiminden alınmış sağlık raporu	
5) Hasta ve Yaşlı Bakım Sertifikası Fotokopisi (Ashıda evrak tesliminde görülecektir)	
6) Varsa İş Deneyim belgesi	
7) İş Başvuru Formu (Nallıhan SYDV'den alınıp doldurulacaktır)	
8) Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı	
9) 2 adet vesikalık fotoğraf	
10) 3294 sayılı Kanun kapsamında hane gelirinin muhtaçlık sınırını aşmadığını yazılı olarak beyan etmek.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	18.02.2021
Adı Soyadı:	İbrahim ELAGÖZ
Unvanı:	Vakıf Müdürü
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.

