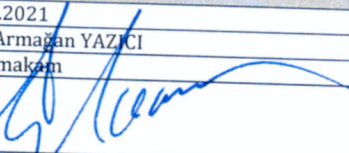


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konağı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
Telefonu: (274)3512397	Faks no: (274) 3512454
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Personeli(Kadın)	Açık İő Sayısı: 4
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: İstenmiyor
Başvuru Tarihleri: 09.04.2021-15.04.2021 tarihinde saat 16:00'a kadar	
Başvuru Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konağı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
İrtibat Kiőisi: Latif KELEŐ	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: (274) 3512397	E-posta: cavdarhisarvakif@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çavdarhisar Kaymakamlığı	
Tarih: 20.04.2021	Saat: 10.30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Proje kapsamında tespit edilmiş olan İlçe Merkezi ve Köylerinde yaőayan vatandaşların evleri	
Çalışma Süresi: 6 ay	Çalışma Saatleri: Hafta içi 5 gün 08:30 - 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Çavdarhisar İlçe Merkezi ve Köylerinde İkamet Ediyor Olmak	
2-24-45 yaő arasında olmak	
3-Ev hizmetleri kursunu bitirmiş olmak ve MEB onaylı sertifikaya sahip olmak	
4-Çalışabilecek güç ve yeterlilikte olması	
5-Başvuruda bulunan kiői/kiőilerin 3294 sayılı kanuna göre sosyal yardımlardan faydalıyor olması ve Çavdarhisar S.Y.D.V.nde dosyasının olması	
6-Aktif sigorta kaydının olmaması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi	
2-Adrese Dayalı Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneğı	
3-Diploma veya okul çıkış belgesi	
4-Adli sicil kaydı	
5-3 adet fotoğraf	
6-Sağılık raporu	
7-Askerlikle ilişkisi bulunmadığına dair belge	
8-Başvuru formu-dilekçe(Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı'ndan temin edilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.04.2021	
Adı Soyadı: Armağan YAZICI	
Unvanı: Kaymakam	
Kaőe/İmza:	

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

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konağı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
Telefonu: (274)3512397	Faks no: (274) 3512454
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Șoför (Erkek)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: İstenmiyor
Başvuru Tarihleri: 09.04.2021-15.04.2021 tarihinde saat 16:00'a kadar	
Başvuru Adresi: Cereller Mh. 4. Sk. No:2 Hükümet Konağı Çavdarhisar/KÜTAHYA	
İrtibat Kiőisi: Latif KELEŐ	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: (274) 3512397	E-posta: cavdarhisarvakif@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çavdarhisar Kaymakamlığı	
Tarih: 20.04.2021	Saat: 10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Proje kapsamında tespit edilmiş olan İlçe Merkezi ve Köylerinde yaőayan vatandaşların evleri	
Çalışma Süresi: 6 Ay	Çalışma Saatleri: Hafta içi 5 gün 08:30 - 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Çavdarhisar İlçe Merkezi ve Köylerinde ikamet ediyor olmak	
2-24-45 yaő arasında olmak	
3-Ev hizmetleri kursunu bitirmiş olmak ve MEB onaylı sertifikaya sahip olmak	
4-Çalışabilecek güç ve yeterlilikte olması	
5-Başvuruda bulunan kiő/kiőilerin 3294 sayılı kanuna göre sosyal yardımlardan faydalıyor olması ve Çavdarhisar S.Y.D.V.nde dosyasının olması	
6-Aktif sigorta kaydının olmaması	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus cüzdanı fotokopisi	
2-Adrese Dayalı Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneğı	
3-Diploma veya okul çıkış belgesi	
4-Adli sicil kaydı	
5-3 adet fotoğraf	
6-Sağık raporu	
7-Askerlikle ilişkisi bulunmadığına dair belge	
8-En az B sınıfı ehliyet	
9-Başvuru formu-dilekçe(Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı'ndan temin edilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 07.04.2021	
Adı Soyadı: Armağan YAZICI	
Unvanı: Kaymakam	
Kaőe/İmza: 	

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