

## KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: POSOF SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: Merkez Mah. Ardaĥan Caddesi Hükümet Konađı Kat :2 POSOF / ARDAHAN	
Telefonu: 0(478) 511 2420	Faks no: 0(478) 511 2420
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İőçisi	Açık İő Sayısı: 2 Temizlik İőçisi (1 Erkek - 1 Bayan)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 3 Ay
BaŐvuru Tarihleri: 09.01.2024 - 15.01.2024 tarihi saat 17:00'a kadar	
BaŐvuru Adresi: Posof Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Saynur SOY ÇELİKDEMİR	Unvanı: Vakıf Müdür V.
Telefonu: 478 511 2420	E-posta: sydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Özel İdare İő Hanı Toplantı Salonu	
Tarih: 17.01.2024	Saat: 10:30
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Posof Merkez Mahalleleri ve bağlı köylerinde ikamet eden ihtiyaç sahibi, yaşlı ve engelli vb bireylerin bulunduğu haneler.	
ÇalıŐma Süresi: 11 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08/17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.	
2-Posof İlçesi Sınırları İçerisinde bir yıldır ikamet ediyor olmak.	
3-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
4-Adli sicil kaydı bulunmamak.	
5-En az ilkokul mezunu olmak.	
6-45 YaŐından gün almamıŐ olmak.	
7-Erkek adaylar için en az B sınıfı ehliyeti olmak.	
8-Erkek adayların askerliğini yapmış, muaf veya askerlikle ilgisi bulunmamak.	
9-BaŐvuran kiŐinin kendisinin sosyal güvencesinin (SSK, Bađkur, Emeklilik Sandığı) bulunmaması veya sosyal güvenlik kuruluşlarından herhangi bir gelir ve aylık almaması.	
DİĐER HUSUSLAR	
1-BaŐvuran adaylardan; Yaşlı Bakımı, Sosyal Hizmetler Bölümü Mezunları ve Engelli ile Yaşlı Bakım konusunda sertifika sahibi kiŐiler öncelikli olarak projede istihdam edilir.	
2- Daha önce bu tip projede çalıŐmıŐ mesleki deneyimi olanlara öncelik verilecektir.	
3-16.01.2024 mesai bitimine kadar istenilen evraklar Őahsen Posof Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfına elden teslim edilecektir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER(16.01.2024 tarihi mesai bitimine (17:00) kadar evraklar teslim edilecektir.	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Diploma Aslı veya Noter Onaylı Fotokopisi	
Adli Sicil Kaydı (E-Devlet Çıktısı)	
Posof ilçe sınırları içerisinde ikamet ettiğine dair tarihçeli yerleŐim yeri belgesi.	

Erkek adaylar için ehliyet aslı ve ehliyet fotokopisi.

Sağlık Raporu

Varsa engelli ve yaşlı bakım ve berberlik konusunda sertifika aslı veya noter onaylı örneği.

Erkek Adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf yada askerlikle ilişkisinin bulunmadığını gösterir belge aslı veya e devlet üzerinden alınmış barkotlu belge.

### FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 09.01.2024

Adı Soyadı: Emrah AKDUMAN

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.