

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Lüleburgaz Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: İstiklal Mah. Rumeli Cad. no:15 Kat:1 Hükümet Konağı LÜLEBURGAZ	
Telefonu: 02884173180	Faks no: 02884124284
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YAŞLI BAKIM TEMİZLİK PERSONELİ	Açık İŞ Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Proje Personeli):Geçici (2 ay deneme süreli)	Deneyim Süresi: yok
Başvuru Tarihleri:11/03/2024-15/03/2024	
Başvuru Adresi: LÜLEBURGAZ SYDV. HÜKÜMET KONAĞI LÜLEBURGAZ	
İrtibat KiŐisi: Alpaslan AKÇAKAVAK Olcay EŐPEK	Unvanı: Vakıf Müdürü S.Y.İ.G.
Telefonu:02884173180	E-posta: https://www.kirklareli.l.burgaz@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Lüleburgaz Kaymakamlık Toplantı Salonu	
Tarih: 21/03/2024	Saat: 9:15
ÇALIŐMA ŞARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Lüleburgaz Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Vefa projesi	
ÇalıŐma Süresi: Belirli süreli 1(bir) yıl	ÇalıŐma Saatleri:08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<p>1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak, 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, 3) Kamu haklarından mahrum bulunmamak 4)Sahada çalıŐacak, en az Lise mezunu olan , TERCİHEN YAŞLI BAKIM,GERONTOLOĞI VB. ALANLARDA ÖNLİSANS EĞİTİMİ ALMIŐ OLAN, MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSELERİNİN SAĞLIK HİZMETLERİ ALANINDAN VEYA HASTA VE YAŞLI HİZMETLERİ ALANINDAN MEZUN OLAN YADA HİZMET ALANIYLA İLGİLİ MEB. ONAYLI SETİFİKA SAHİBİ,TERCİHEN B SINIFI SÜRÜCÜ BELGESİ SAHİBİ OLMAK.</p> <p>5) 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 karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı 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.</p> <p>6) İlan tarihi itibariyle en az 12 (on iki) ay Lüleburgaz merkez, belde ve köylerinde ikamet ediyor olmak. 7) Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özrü bulunmamak. 8)21-49 yaŐ arası 9)Yukarıda belirtilen Şartları taŐıyan 1 kadın proje kapsamında 1 yıl süre ile istihdam edilecektir.</p>	

Adayların şartları taşıdığına dair belgeler ile Lüleburgaz Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı'na şahsen başvurmaları gerekmektedir.
İşe kabul edilecek personel yapılacak sözlü sınav neticesinde belirlenecektir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Özgeçmiş (En fazla bir sayfa)
- 2- Diploma veya Mezuniyet Belgesi, kurum yada noter onaylı örneği
- 3- Nüfus Aile Kaydı ve Yerleşim Yeri Belgesi.
- 4- Adli Sicil Kaydı.(e-devletten alınabilir)
- 5- Sağlık Raporu(Aile hekimliğinden alınabilir)
- 6- 2 Adet Vesikalık Fotoğraf.(Son 6 ay içerisinde çekilmiş)
- 7- Kimlik Belgesi Fotokopisi
- 8- Vukuatlı nüfus kayıt örneği.
- 9- Varsa hizmet alanı ile ilgili (Hasta-Yaşlı bakım vs.) MEB onaylı sertifika
- 10- Varsa sürücü belgesi.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:08/03/2024

Adı Soyadı: Salih YÜCE

Unvanı: Kaymakam Vakıf Başkanı

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.