

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi Konak Mahallesi Cemil Özer Sokak no:2 Hükümet konađı Kat:2	
Telefonu: 0 276 517 1689	Faks no: 0 276 517 1545
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İŐiŐisi	Açık İŐ Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 17.07.2024-22.07.2024	
Başvuru Adresi: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Ahmet PALA	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 276 517 16 89	E-posta: usak.karahalli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih: 23.07.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA SARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Karahallı Hükümet Konağı	
ÇalıŐma Süresi: 01.08.2024 - 31.12.2024 tarihleri arası	ÇalıŐma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-) TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2-) MEDENİ HAKLARI KULLANMA HELİYETİNE SAHİP OLMAK, KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
3-) 21-49 YAŐ ARASINDA OLMAK	
4-) İŞİN NİTELİĞİNE GÖRE HERHANGİ BİR SAĞLIK SORUNU BULUNMAMAK.	
5-) SON 6 AYDIR KARAHALLI SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK.	
6-) MÜRACAATLAR GEREKLİ BELGELERLE BİRLİKTE 17.07.2024-22.07.2024 TARİHİNLERİNDE MESAI BİTİMİNE KADAR ŐAHSEN VAKFİMİZA YAPILACAKTIR. 2 PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. İŐİ ALIMI YAPIP YAPMAMAK VEYA İŐE BAŐLAMA TARİHİ VAKFİMİZİN İHTİYAÇ DURUMUNA GÖRE DEĐİŐTİRİLEBİLİR.	
7-) EN AZ LİSE MEZUNU OLMAK. ANCAK BAŐVURANLARIN ARASINDA YAŞLI BAKIM, GERONTOLOĞİ VB. ALANLARDA ÖNLİSANS EĞİTİMİ ALMIŐ OLAN, MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSELERİNİN SAĞLIK HİZMETLERİ ALANINDAN VEYA HASTA VE YAŞLI HİZMETLERİ ALANINDAN MEZUN OLAN YA DA HİZMET ALANIYLA İLGİLİ MEB ONAYLI SERTİFİKA SAHİBİ OLAN KİŐİLERİN BULUNMASI HALİNDE MÜTEVELLİ HEYETİNCE PROGRAM KAPSAMINDA ÇALIŐTIRILACAK PERSONEL SEÇİMİNDE BU KİŐİLERE ÖNCELİK VERİLİR.	
8-) SÜRÜCÜ EHLİYETİ SAHİBİ OLMAK (İSTİHDAM EDİLENLERDEN EN AZ BİRİ İÇİN BU ŐART TERCİH SEBEBİ OLACAKTIR.	

İŞİN ÖZETİ

- 1- Personel alımı Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı kapsamında yapılmaktadır.
- 2- Fiziksel olarak dezavantajlı konumdaki yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın; Hane temizliği(Evin süpürülmesi, camların silinmesi, çamaşır, bulaşık vb.), kişisel temizlik işleri(banyo yaptırılması, tırnak kesimi, vb.), ve kendi başlarına yapamayacakları diğer konularda yardımcı olmak amaçlanmaktadır.
- 3- Vakıf başkanı tarafından Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfının faaliyet alanına ilişkin verilecek görevlerde görevlendirilir.
- 4- Hasta ve Yaşlı Bakım Sertifikası olması durumunda öncelik verilecektir.
- 5- Günlük iki haneye iki kişilik grup olarak gidilmesi öngörülmektedir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-) Kimlik Belgesi Fotokopisi
- 2-) Nüfus Aile Kayıt Belgesi
- 3-) Adli Sicil Belgesi
- 4-) Aile Hekiminden alınmış sağlık raporu
- 5-) Tarihçeli yerleşim yeri belgesi
- 6-) Varsa "hasta ve yaşlı bakım Sertifikası"
- 7-) Sürücü belgesi fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 16.07.2024

Adı Soyadı: Alper KIRGIL

Unvanı: Karahallı Kaymakamı/ Vakıf Başkanı

Alper KIRGIL
Kaymakam v.
Vakıf Başkanı

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