

## KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIM İLAN FORMU

Kurum Adı / Unvanı: amlıdere Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adres: Beyler Mah.Cumhuriyet Cad. Hükümet Konağı Kat:1 Çamlıdere / ANKARA

Telefon: 0312 7532202

Faks: 0312 7532202

## TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik İŐiŐisi

Açık İŐ Sayısı: 2

Niteliđi ( Geçici ): GEÇİCİ (12 AY)

Deneyim Süresi:0

BaŐvuru Tarihleri: 19.12.2024 – 26.12.2024 tarihleri arası.

BaŐvuru Adresi:Çamlıdere Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐi: Meral YAYLA

Ünvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0312 7532202

e-posta:camlidersydv@gmail.com

## GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: amlıdere Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Tarih:26.12.2024

10.00

## ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: amlıdere Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

ÇalıŐma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ (12 AY)

Saatleri: 08:00 - 17:00

## MÜRACAAT KOŐULLARI

- 1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.
- 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.
- 3) BaŐvuru tarihinde 21 yaŐını bitirmiŐ olmak 49 YaŐını doldurmamıŐ olmak.
- 4) En az İlkokul , Gastroloji,yaŐlı Bakım v.b. alanlarda Önlisans mezunu,Mesleki ve Teknik Anadolu liselerinin sağlık Hizmetleri ve YaŐlı Hizmetleri alanı mezunları,yada MEB onaylı Sertifika sahibi olmak
- 5) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.
- 6) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen 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 iŐleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, 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.
- 7) BaŐvuru tarihinden itibaren son 1 yıldır amlıdere İlçe sınırlarında ikamet ediyor olmak.
- 8) Her türlü mevsim ve iklim Őartlarında görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı ile vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile engeli bulunmamak, ( Yapılacak iŐ; her gün yaŐlı ve engelli vatandaŐların evlerinin temizliğini-bakımının yapılmasıdır. İlçe merkez mahallerinde ve merkez dıŐı (köy) olan evlerde çalıŐmayı kabul etmiŐ olmak)
- 9)YaŐlı Bakım Sertifikasına sahip olmak

## BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) BaŐvuru Dilekçesi (Çamlıdere Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfından temin edilecektir)
- 2) Nüfus cüzdan önlü arkalı fotokopisi
- 3) Diploma veya mezuniyet belgesi
- 4) Adli Sicil belgesi (e-devletten temin edilecek)
- 5) 1 adet Fotođraf. (son 6 ay içerisinde çekilmiŐ olmalıdır.)
- 6) Sağlık Raporu (iŐe alımı onaylanması halinde istenecektir)
- 7) Tariheli YerleŐim yeri ve diđer adres belgesi (e-devletten temin edilecek)
- 8) Sürücü belgesi (varsa),
- 9) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneđi (e-devletten temin edilecek)
- 10) İŐkur Kayıt Belgesi (e-devletten temin edilecek)
- 11-YaŐlı Bakım Sertifikası

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Adı Soyadı: Soner EROL

Ünvanı: Kaymakam ( Vakıf BaŐkanı )

KaŐe İmza:



Not: Bu form iŐiŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne / Hizmet Merkezine gönderilir.