

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Aksu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Macun Mahallesi 2003 Sokak No:6 Aksu/Antalya	
Telefonu: 0242 4263930	Faks no: 0 242 4263930
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 1 Temizlik işçisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	
Başvuru Tarihleri: 25.12.2024 - 30.12.2024 08:30-17:30 saatleri arası	
Başvuru Adresi: Aksu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Aksu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Telefonu: (0242) 4263930	E-posta: aksusydv@hotmail.com
GÖRÜŞME/MULAKAT BİLGİLERİ	
Gerek görüldüğünde ayrıca bildirilecektir.	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Aksu İlçesi	Çalışma Saatleri: 08.30 - 17:30
Çalışma Süresi:	
MÜRACAAT KOŞULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak	
2-Çalışmasına Engel Hali Olmamak	
3- Projede önceden çalışanlar ve ihtiyaç sahibi olanlar tercih sebebi olabilecek	
4- Proje kapsamında istihdam edilecek çalışana ödenecek tutar aylık net asgari ücreti aşmayacak	
5- En az ilkokul mezunu olmak	
6-Alınacak personel proje süresince istihdam edilecek	
7-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
8- En az 1 yıldır Aksu ilçesinde ikamet ediyor olmak.	
9- Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
10- Deneme süresi 1 ay olacak taraflar bu süre içinde iş sözleşmesini ihbarsız ve tazminatsız feshedebilir.	
11- Alınacak personel verilen görevleri SYD Vakfı tarafından belirlenen görev yerlerinde yapacak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3- 1 Adet Vesikalık Fotoğraf	
4-Çalışmasına engel olmayacağını gösterir Sağlık Kurulu Raporu	
5-Adli Sicil Kaydı	
6- Aile Kayıt Örneği	
7- Banka Hesap Numarası	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih :	23.12.2024
Adı Soyadı :	Ufuk Tolga ULUDAĞ
Ünvan :	Vakıf Müdürü
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.