

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı:Sarayköy Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi:Bala Mahallesi H�k�met Caddesi No:21 SARAYKÖY/DENİZLİ	
Telefonu:0 258 415 2012	Faks no:0 258 415 1311
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı:4
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici (Belirli Süreli)	Deneyim S�resi:1 Ay
Başvuru Tarihleri:08/01/2025'den 10/01/2025 tarihi mesai bitimi (17.00)'a kadar	
Başvuru Türü : Şahsen Başvuru	
Başvuru Adresi:Sarayköy Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi:Emine SEYHAN	Unvanı:Vakıf Müdürü
Telefonu:0 258 4152012	E-posta:Denizli.Saraykoy@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: H�k�met Konağı Toplantı Salonu Bala Mah. H�k�met Cad. No:21 H�k�met Konağı Sarayköy/DENİZLİ	
Tarih:13.01.2025	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
İŐ Tanımı Vefa (Yaşlı Evde Bakım) programı kapsamında 3294 Sayılı Kanun kapsamında Yaşlı, Engelli ve ihtiyaç sahibi vatandaŐlarımızın hane temizliği, kiŐisel bakım temizliği. �t�, yemek yapımı gibi benzeri iŐleri yapmak.	
ÇalıŐma Adresi:Sarayköy İlçe sınırları (Merkez ve tüm mahalleler dahil)	
ÇalıŐma S�resi:14.01.2025-31.12.2025	�alıŐma Saatleri: 08.00/17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
2-Kamu Haklarından mahrum olmamak,	
3-Adli sicil kaydı bulunmamak,	
4- İlan tarihi itibariyle Sarayköy İlçe Sınırları içerisinde en az 1 yıl ikamet ediyor olmak.	
5-Erkek adaylar için askerliĐini yapmıŐ olmak ya da askerlik ile iliŐkisi bulunmamak,	
6-Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl sağlığı ile ilgili engel bulunmamak,	
7-21-55 yaŐ aralığında olmak,	
8-B sınıfı sürücü ehliyeti sahibi olmak ve aktif araç kullanmak tercih sebebi olacaktır. (Őoför olarak istihdam edilecek personel için)	
9-Türk Ceza Kanunun 53. Maddesinde belirtilen s�reler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süre ile hapis cezasına ya da affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak	

10- En az ilkokul mezunu olmak. Ancak başvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb.alanlarda ön lisans eğitimi almış ola, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kişilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde bu kişilere öncelik verilir.

11-Proje süresi 31/12/2025 tarihine kadar olup istihdam edilen personel belirli iş sözleşmesine göre çalıştırılacaktır.

12- E-posta, fax ve posta yolu ile yapılan başvurular kabul edilmeyecek başvurular şahsen yapılacaktır.

13-Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emekli aylığı almıyor olmak,

14- Vakfımız personel mülakat sonucunda personel alıp almamakta serbesttir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1.Kimlik Belgesi Fotokopisi

2.İkametgah Belgesi

3.Diploma aslı, kurum yada noter onaylı örneği

4.Adli Sicil Belgesi(e-devletten alınabilir)

5. Özgeçmiş

6.1 Adet Vesikalık Fotoğraf

7.KPSS Sonuç Belgesi

8.B sınıfı ehliyet belgesi (varsa)

9.Sağlık Raporu(Aile hekimliğinden alınabilir)

10. Hasta ve Yaşlı Öz Bakımına Destek Olacakların MEB onaylı Eğitim Sertifikası

11- MEB onaylı Hijyen Eğitim Sertifikası.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:

Adı Soyadı: Celalettin CANTÜRK

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.