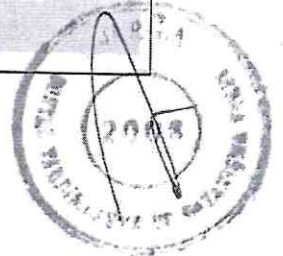


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Zincirlikuyu Mahallesi Kaplan Caddesi No:36 Kat:2 41700 Darıca/KOCAELİ	
Telefonu:0 262 7456525	Faks no: 0 262 7456524
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Sosyal Yardım Dağıtım Pers�neli (Bay)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 14.07.2023 – 18.07.2023	
Başvuru Adresi: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı: S.Y.D.Vakfı Geçici Personel
Telefonu: 0 262 7456525	E-posta: kocaali.darica@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Mülakat tarih ve saati �n incelemeden sonra Vakfımız tarafından bildirilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Darıca İlçesi Sınırları	
Çalıőma Süresi: 9 ay	�alıőma Saatleri: 08.30.- 17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Vakıfta Sosyal Yardım Dağıtım İşleri Görevlisi olarak en az lise mezun olan, 9 ay belirli (geçici) süreli sözleşmeli bir personel alınacaktır. Müracaatları alınacak olan geçici personel adaylarının aőađdaki őartları taşıması gerekmektedir. 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3- 18 yaőını bitirmiő olmak, son başvuru tarihi itibariyle 45 yaőını doldurmamıő olmak. 4- 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 uđramıő olsa bile devletin g�veniğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, milli savunmaya karőı suçlar, devlet sırlarına karőı suçlar ve casusluk, 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. 5- Kamu haklarından mahrum bulunmamak. 6- Adli sicil kaydı bulunmamak. 7- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile �z�rl� bulunmamak. 8- Baővuracak erkek adaylar açısından askerlik görevini yapmıő veya muaf olmak ya da askerlikle iliőkisi bulunmamak. 9- Lise ve dengi okulların herhangi birinden mezun olmak. 10- Sosyal iletiőim becerisine sahip olmak 11- Organomineral topraksız tarımda çalıőmıő, topraksız tarım sertifikası olması. 12- İkametgahının İlan tarihinden 6 ay �ncesi Darıca olması Müracaatlar belirtilen tarihler arasında gerekli evraklarla birlikte belirtilen adreste őahsen yapılacaktır.	



BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Başvuru Formu (Müracaat esnasında tarafımızca verilecektir.)
- 2- Kimliğin aslı ve fotokopisi
- 3- Diploma aslı veya tasdikli diploma örneği
- 4- Adli Sicil Kaydı
- 5- Tarihçeli İkametgah Belgesi
- 6- Topraksız Tarım Sertifikası
- 7- Öz geçmiş (CV)
- 8- Sağlık Raporu (İşe alımı kabul edilen adaydan istenecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 13.07.2023

Adı Soyadı: Yüksel KARA

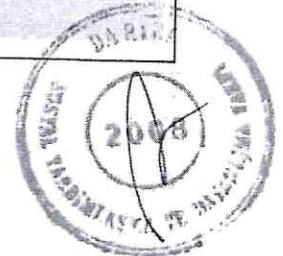
Unvanı : Vakıf Başkanı

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.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Zincirlikuyu Mahallesi Kaplan Caddesi No:36 Kat:2 41700 Darıca/KOCAELİ	
Telefonu:0 262 7456525	Faks no: 0 262 7456524
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Sosyal Yardım Dağıtım Personeli (Bay)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 14.07.2023 – 18.07.2023	
Başvuru Adresi: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi:	Unvanı: S.Y.D.Vakfı Geçici Personel
Telefonu: 0 262 7456525	E-posta: kocaali.darica@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Darıca İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Mülakat tarih ve saati ön incelemeden sonra Vakfımız tarafından bildirilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Darıca İlçesi Sınırları	
Çalıőma Süresi: 9 ay	Çalıőma Saatleri: 08.30.- 17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Vakıfta Sosyal Yardım Dağıtım İşleri Görevlisi olarak en az lise mezun olan, 9 ay belirli (geçici) süreli sözleşmeli bir personel alınacaktır. Müracaatları alınacak olan geçici personel adaylarının aőağıdaki őartları taşıması gerekmektedir. 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3- 18 yaőını bitirmiő olmak, son başvuru tarihi itibarıyla 45 yaőını doldurmamıő olmak. 4- 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 karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlar, milli savunmaya karőı suçlar, devlet sırlarına karőı suçlar ve casusluk, 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. 5- Kamu haklarından mahrum bulunmamak. 6- Adli sicil kaydı bulunmamak. 7- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özürlü bulunmamak. 8- Baővuracak erkek adaylar açısından askerlik görevini yapmıő veya muaf olmak ya da askerlikle iliőkisi bulunmamak. 9- Lise ve dengi okulların herhangi birinden mezun olmak. 10- Sosyal iletiőim becerisine sahip olmak 11- E Sınıfı sürücü belgesinin olması. 12- İkametgahının İlan tarihinden 6 ay öncesi Darıca olması Müracaatlar belirtilen tarihler arasında gerekli evraklarla birlikte belirtilen adreste őahsen yapılacaktır.	



BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Başvuru Formu (Müracaat esnasında tarafımızca verilecektir.)
- 2- Kimliğin aslı ve fotokopisi
- 3- Diploma aslı veya tasdikli diploma örneği
- 4- Adli Sicil Kaydı
- 5- Tarihçeli İkametgah Belgesi
- 6- E Sınıfı sürücü belgesinin olması
- 7- Öz geçmiş (CV)
- 8- Sağlık Raporu (İşe alımı kabul edilen adaydan istenecektir.)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 13.07.2023 /
Adı Soyadı: Yüksel KARA
Unvanı : 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.