

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kaş Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Andifli Mahallesi Hükümet Konağı Zemin Kat Kaş / Antalya	
Telefonu: 0242 836 31 01	Faks no: 0 242 836 31 01
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 14 Temizlik Elemanı	Açık İş Sayısı: 14
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Vakfımızca Uygulanan Yaşlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalışmış olmak (Tercih Nedenidir)
Başvuru Tarihleri: 16.12.2022 - 30.12.2022 tarihlerinde 17:30 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: Andifli Mahallesi Hükümet Konağı Zemin Kat Kaş / Antalya	
İrtibat Kişisi: Ayhan YILDIRIM	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu: (0242) 836 31 01	E-posta: Antalya.Kas@sydv.org.tr
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kaş İlçesinde ikamet eden yaşlı ve tek başına yaşayan vatandaşlarımızın ev temizliğı ve vakfımızın benzer ve benzeri faaliyetleri	
Çalışma Süresi: 12 ay (01.02.2023 – 31.12.2023)	Çalışma Saatleri: 08.30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak	
2-Çalışmasına Engel Hali Olmamak	
3-En Az 1 Yıldır Kaş İlçesinde İkamet ediyor olmak	
4-Erkek personel için askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
5-Erkek Personelin en az B sınıfı sürücü belgesinin olması	
6-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
7- 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,	
8- Başvuru yapmaları halinde Vakfımızca uygulanan Yaşlı Bakım Projesi Kapsamında en az 6 ay çalışma şartını taşıyan kişiler öncelikli olarak istihdam edilecektir.	
8-Vakfımızca geçmiş yıllarda uygulanan Yaşlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalışmış olma şartını taşımayanlar için üniversitelerin geriatrı bölümü, Yaşlı Bakım Bölümü veya Yaşlı Bakım Hizmetleri bölümlerinin birisinden mezun olmak veya lise mezunu olup, yaşlı bakım sertifikasına sahip olmak.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfuz 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 Örneğı	
7- Banka Hesap Numarası	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih :	15.12.2022
Adı Soyadı :	Murat ÖZFÜRK
Unvan :	Kaymakam / Vali Başkan
Kaşe/İmza:	

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