

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çukurova Sosyal Yardımlaőma Ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: 100. Yıl Mah. 85183 Sokak No: 4 Zemin Kat Çukurova Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma Ve Dayanıőma Vakfı Çukurova/ADANA	
Telefonu: 0322 247 00 87	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Evde Yaşlı Bakım ve Temizlik Elemanı	Açık İő Sayısı: 3 Kadın
Niteliğı (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:-
Başvuru Tarihleri: 29/08/2022 - 31/08/2022	
Başvuru Adresi: 100. Yıl Mah. 85183 Sokak No: 4 Zemin Kat Çukurova Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma Ve Dayanıőma Vakfı Çukurova/ADANA	
İrtibat Kiőisi: Elif SAYGI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0322 247 00 87	E-posta: cukurovamuhasebe@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Çukurova Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma Ve Dayanıőma Vakfı Çukurova/ADANA	
06/09/2022 – Saat : 10:00	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Çukurova İlçe Mahalleleri	
Çalıőma Süresi: 31/12/2022	Çalıőma Saatleri: Haftalık 40 Saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Yaşlı ve Engelli Vefa Projesi kapsamında yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın kiőisel bakımı ve ev temizliğı yapmak üzere,	
• Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak • Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak • 18 yaőını bitirmiş olmak ve 40 yaőını doldurmamış olmak • Kamu haklarından mahrum bulunmamak • En az lise mezunu olması • Proje kapsamında istihdam olunacak çalıőanların geriatri bölümü mezunu veya engelli ve yaşlı bakım konusunda sertifika sahibi kiőiler olması tercih sebebidir • Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl sağılığı, vücut sağılığı ve engeli bulunmamak • Çukurova İlçesinde en az 6 aydır ikamet ediyor olmak	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Fotoğraflı Özgeçmiş
- Kimlik Fotokopisi
- Mezuniyet Belgesi (En az lise)
- Sağlık Raporu
- Hasta- Engelli- Yaşlı Bakım Diploması veya Sertifikası (Zorunlu olmamakla birlikte tercih sebebidir)
- Adli Sicil Belgesi
- Çukurova İlçesinde en az 6 aydır ikamet ettiğine dair belge (Nüfus Müdürlüğünden İbraz Edilmesi)
- Başvuru için gerekli belgelerin en geç 02/09/2022 tarihi mesai bitimine kadar Vakfımıza şahsen teslim etmesi gerekmektedir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 26/08/2022

Adı Soyadı: MUSTAFA KAYA

Unvanı: Vakıf Başkanı/Kaymakam

Kaşe/İmza:

Mustafa KAYA
Çukurova Kaymakamı
Vakıf Başkanı

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