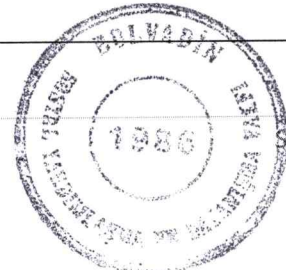


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi : Konak Mahallesi İstasyon Cad. Hükümet Konağı No:127/1 - BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Telefonu: 0 272 612 63 86	Faks No: 0 272 612 55 14
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Hasta ve Yaşlı Bakım Elemanı	Açık İŞ Sayısı: 7 (Yedi) KiŐi
Niteliği (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici	Deneyim Süresi: Aranmıyor
Başvuru Tarihleri: 14.12.2023 – 20.12.2023	
Başvuru Adresi: Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Hakan GÜMÜŐ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 272 612 63 86	E-posta: bolvadinsydv@hotmail.com
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Toplantı Salonu Konak Mah. İstasyon Cad. Hükümet Konağı No:127/1 – BOLVADİN/AFYONKARAHİSAR	
Tarih:25.12.2023 Pazartesi	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŞARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Bolvadin İlçe Merkezi (Mahalleleri), Köy ve Kasabaları	
ÇalıŐma Süresi: Proje süresince	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.3. Kamu haklarından mahrum olmamak.4. Türk Ceza Kanunu' nun 53' üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırmak, edimin ifasında fesat karıŐtırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.5. Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfının hizmet bölgesi olan Bolvadin İlçesi sınırları içerisinde ikamet etmek.	



6. Başvuranların 21-49 yaş aralığında olmak. (Yapılacak sınavın son başvuru tarihi olan 20/12/2023 itibarıyla 21 yaşını doldurmuş olmak ve 49 yaşını geçmemiş olmak)
7. Başvuranların En az lise veya dengi okul mezunu olmak. Ancak başvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, 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.
8. Sürücü Ehliyetine sahip olmak.
 - En az (B) sınıfı ehliyete ve iyi derecede araç kullanabilen olmak, (İstihdam edilenlerden en az biri için bu şart tercih sebebi olacaktır.)
 - Bolvadin İlçesinin Mahalle, Kasaba ve Köylerindeki, Cadde ve Sokaklarına hâkim olabilecek bilgiye sahip olmak,
9. Başvuranların hasta ve yaşlı bakım, refakatçisi ile hane temizliklerinde deneyime sahip olmak,
10. Sosyal iletişim becerisine sahip olmak.
11. Adli Sicil Kaydı bulunmamak. (Adli sicil kaydı örneği e-Devletten son bir ay içinde alınan kare kodlu belgeler kabul edilir.)
12. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek sağlık sorunu, psikiyatrik hastalığı bulunmamak, bedensel engeli, uzuv noksanlığı, kekemelik ve benzeri engelleri ile vücutta görünecek şekilde dövmesi, temizlik malzemelerine karşı alerjisi bulunmamak.
13. Bu duyuruda belirtilen esaslara uygun olarak şahsen müracaat şeklinde yapılan başvurular kabul edilecektir.
14. Başvurular 14/12/2023 günü başlayıp, 20/12/2023 günü mesai saati bitiminde sona erecektir.
15. İlânda belirtilen nitelikleri taşımadıkları sonradan anlaşılan adaylar hakkında yapılan tüm işlemler iptal edilecektir.
16. İlan metninde belirtilmeyen hususlar hakkında, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılacaktır.
17. Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına, süresi içinde yapılan başvurular, belgelerin eksik olup olmadığı ve adayların belirlenen şartları taşıyıp taşımadıkları bakımından incelenecek olup, ilanda belirtilen başvuru şartlarını taşıyan adayların başvuruları kabul edilecek ve ilanda belirtilen Görüşme/Mülakat tarih ve saate başvuru dilekçesinde belirtilen GSM numarasına gönderilecek SMS ile Görüşme/Mülakat için çağrılacaktır.
18. Proje kapsamında belirli süreli işçi alımı ile ilgili ilan edilen işçi sayısı kadar asıl ve asıl aday sayısı kadar 7 (Yedi) yedek aday belirlenecektir.
19. Asıl olarak kazanan adaylardan süresi içerisinde istenilen belgeleri tamamlayarak başvurmayan, feragat eden veya aranan şartları taşımadığı tespit edilenlerin yerine yedek adaylardan sırasıyla çağrılacaktır.
20. Başvuru ve sözleşme imzalama işlemleri sırasında gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu veya herhangi bir şekilde gerçeği sakladığı tespit edilenlerin sözleşmesi yapılmaz, sözleşme yapılmış olsa dahi feshedilir. İdare tarafından kendilerine herhangi bir bedel ödenmiş ise bu bedel yasal faiziyle birlikte tazmin edilecek ve ilgililer hakkında gerekli yasal işlemler başlatılacaktır.
21. Herhangi bir Sosyal Güvenlik Kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almıyor olmak.
22. Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Kanunu uyarınca yaptırılacak olan Güvenlik Soruşturması/Arşiv Araştırması sonucu olumlu olmak.
23. Yukarıda belirtilen kriterler, kamu kaynağının etkin kullanılarak hizmet kalitesinin ve etkinliğinin artırılması amacıyla Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün tavsiye kararı niteliğinde olup, hizmetin aksamasına mahal vermeyecek şekilde hizmet sunumuna uygun personeli çalıştırma yetkisi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı karar organı olan Mütevelli Heyetindedir.
24. İlanda bulunmayan hükümler için genel mevzuat hükümleri geçerlidir.



BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Başvuru dilekçesi (Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfından temin edilebilir)
2. Başvuru Formu (Bolvadin Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfından temin edilebilir)
3. Son 6 ay içerisinde çekilmiş 1 adet vesikalık fotoğraf,
4. Kimlik Fotokopisi,
5. Adli Sicil Kayıt Belgesi. (Adli sicil kaydı belgesi e-Devletten son bir ay içinde alınan kare kodlu belgeler kabul edilir.)
6. İkametgâh belgesi (Bolvadin İlçe sınırları içinde ikamet ettiğini gösterir belge, e-devlet üzerinden alınabilir.)
7. Vukuatlı nüfus kayıt örneği (e-devlet üzerinden alınabilir),
8. En az (B) sınıfı sürücü belgesi fotokopisi tercihen,
9. Sağlık kuruluşlarından çalışmasına engeli olmadığına dair sağlık raporu aslı,
10. Hasta ve Yaşlı Hizmet Alanı kapsamında MEB onaylı sertifika belgesi (e-Devletten alınan kare kodlu mezuniyet belgesi tercihen,
11. Diplomanın önlü arkalı fotokopisi veya e-Devletten alınan kare kodlu mezuniyet belgesi.
 - Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda Ön Lisans Eğitimi Almış olanlar tercihen,
 - Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri Alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olanlar tercihen,
 - Hasta ve Yaşlı Hizmet Alanı kapsamında MEB onaylı Sertifika sahibi olanlar tercihen,

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 12/12/2023

Adı Soyadı : Müh. Taner BOLAT
Unvanı : Bolvadin Kaymakamı
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.