

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Mihalgazi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: İstiklal Mah. Atatürk Cad.No:11 Hükümet Konağı MİHALGAZI/ESKİŐEHİR	
Telefonu:02226212899	Faks no:02226212899
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaőlı Refakatçisi	Açık İő Sayısı: 2 Kiő
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri:08/12/2023- 14/12/2023	
Baővuru Adresi: İstiklal Mah. Atatürk Cad. No:11 Hükümet Konağı MİHALGAZI/ESKİŐEHİR	
İrtibat Kiőisi: Yüksel TEK	Unvanı: Sos. Yrd. ve İnc. Görevlisi
Telefonu:02226212899	E-posta:mihalgazisydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mihalgazi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Tarih: 18/12/2023	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Mihalgazi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Çalıőma Süresi: (Belirli Süreli) 2024 Yılı Program Uygulaması 31.12.2024 sona erecektir.	Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2-Medeni Hakları Kullanma Ehliyetine Sahip Olmak,	
3-Mihalgazi Merkez ve Mahallerinde ikamet ediyor olmak,	
4-21 Yaőını bitirmiő olmak ve 49 yaőını doldurmamıő olmak,	
5-Kamu Haklarından mahrum bulunmamak,	
6-Türk Ceza Kanunun 53.maddesinde belirlenen süreler geçmiő olsa bile, Kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yada affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğıne karőı suçlar Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikap, rüővet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
7-Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağılığı, vücut sağılığı ve özrü bulunmamak,	
8-Adil ve idari soruőtırma sonucunda çalıőmasına engel bir durum bulunmamak,	
9-En az ilkokul mezunu olmak	
ÖZEL ŐARTLAR	
1-Sosyal iletiőim becerisine sahip olmak	

2-Gerontoloji mezunu olmak veya Yaőlı Bakım Konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İkametgah Belgesi veya (adres beyanlı nüfus kayıt örneğı)	
2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
3-Varsa B Sınıf Sürücü Belgesi (Sürücü Belgesi olan adaylara öncelik verilecektir.)	
4-Adli Sicil Kaydı (Kamuya Verilmek Üzere)	
5-Çalıőmasına Engel Olmayacağına Gösteren Aile Hekiminden Alınan Sağılık Raporu	
6-Temizlik Yönetim Kursu, Hasta ve Yaőlı Hizmetleri kursu, Yaőlı Bakım Elemanı Yetiőtirme Kurslarında sertifikası olanlardan istenecektir.	
7- Varsa İő Deneyimi	
8-İő Baővuru Formu (Mihalgazi Syd Vakfından alınıp doldurulacaktır.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:07/12/2023	
Adı Soyadı:Osman ÇIRIK	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaőe/İmza:	

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