

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kızılırmak İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Kızılırmak Hükümet Konağı kat:1Kızılırmak/ÇANKIRI	
Telefonu: 0376 324 1310	Faks no: 0376 324 1465
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı:2 adet temizlik elemanı	Açık İş Sayısı:2
Niteliği (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:02.01.2024-04.01.2024	
Başvuru Adresi: Kızılırmak Hükümet Konağı kat:1Kızılırmak/ÇANKIRI	
İrtibat Kişisi: Meryem GÖKCE BARAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0376 324 1310	E-posta: sydv.kizilirmak@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kızılırmak İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih:05.01.2024	Saat:11:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kızılırmak İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi:12 ay	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,	
2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3- Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,	
4- En az ilkokul mezunu olmak,	
5-Kamu haklarından mahrum bulunmamak(Adli sicil belgesi),	
6-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 uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, görevini kötüye kullanma, hileli iflas ihaleye fesat karıştırmak, edimin ifasına fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
7- İlan tarihi itibariyle 20 yaşını bitirmiş, 49 yaşından gün almamış olmak,	
8- Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve özürlü bulunmadığını gösterir Aile Hekimi Raporu,	
9- Öncelikle 3294 sayılı kanun kapsamında bulunan vatandaşlardan olması,	
10-İlan tarihi itibariyle vakfın bağılı bulunduğu ilçe sınırları içerisinde 6 aydır ikamet ediyor olmak ve işe alındıktan sonrada ikamet etmeyi kabul etmek,	

11- En az bir personel B sınıfı ehliyetine sahip olması tercih edilebilir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi

2-İki adet vesikalık fotoğraf

3-Adli Sicil Kaydı

4-Aile Kayıt Örneği-ikamet gösterir

5-Çalışmasına engel hali bulunmadığına dair sağlık raporu

6-Diploma

7- Sabıka Kaydı

8- Ehliyet(varsa)

9- Engelli Bakım, Yaşlı Bakım sertifikası(varsa)

10-Askerlik durum belgesi(Erkek adaylardan)

Evrak teslimi şahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Vakfımız Mülakat sonucunda personel alıp almamakta serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:29.12.2023

Adı Soyadı: Meryem GÖKGE BARAN

Unvanı: Vakıf Müdürü

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.