

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: LAÇİN SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
Adresi: Bahçelievler Mah. Hükümet konağı Kat:2 Laçin / Çorum
Telefonu: 03647455450 Faks No: 03647455450

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Hizmetçi / Ev İŐleri Açık İŐ Sayısı:2
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi:2 ay
Başvuru Tarihleri:12.01.2024-17.01.2024 tarihleri arası
Başvuru Adresi: Bahçelievler Mah. Hükümet Konağı Kat:2 Vakıf Bürosu LAÇİN
İrtibat KiŐisi: Hatice ALTUNÖZ AYKUT Unvanı: VAKIF MÜDÜR V.
Telefonu:0364 745 54 50 E-posta:lacinsydv@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Bahçelievler Mah. Kat-2 Hükümet Konağı LAÇİN
Tarih:19.01.2024 Saat:10.00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: BAHÇELİEVLER MAH. Hükümet Konağı Kat:2 LAÇİN
ÇalıŐma Süresi: 31.12.2024'e kadar ÇalıŐma Saatleri:08.00-12.00/13.00-17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

**VEFA (Yaşlı Evde Bakım) Projesi Kapsamında Belirli Süreli SözlüŐmeli 2 (İKİ) Geçici
Personel Alım İlanı**

1- ADAYLARDA ARANAN NİTELİKLER

A) GENEL ŞARTLAR

- 1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,
- 2) 21-49 yaŐ aralığında olmak,
- 3) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
- 4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak,
- 5) 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 uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.
- 6) Görevin özelliğine göre aşağıda belirtilen özel Őartları taşımak,
- 7)Laçin ilçe sınırları içinde ikamet etmek,
- 8) Bayan adaylar için en az İlköğretim (8 Yıl) mezunu olmak
- 9) Erkek adaylar için en az Lise mezunu olmak ve En az B Sınıfı sürücü ehliyetine sahip olmak.
- 10) Ancak baŐvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda önlisans eğitimi almıŐ 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.

B) ÖZEL ŞARTLAR

- 1- Engelli ve yaşlı bakım konusunda sertifika sahibi kişiler öncelikli olarak tercih edilecektir.
- 2- Görevini yapmasına engel olabilecek süreklilik arz eden fiziksel veya ruhsal hastalık ya da sakatlık ile özrü bulunmamak,
- 3 -Sosyal iletişim becerisine sahip olmak

C) DİĞER HUSUSLAR;

- 1- Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı mülakat sonucunda personel alıp almamak ve gerektiğinde tek taraflı iptal etme konusunda serbesttir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- İşe Başvuru Formu (www.lacim.gov.tr adresinden temin edilecektir.)
- 2- T.C. Kimlik numarası yazılı bulunan nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi,
- 3- Başvuru sahibinin en ez B sınıfı ehliyetinin önlü arkalı fotokopisi
- 4- Son 3 ay içerisinde çekirilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf,
- 5- Evde bakım hizmetlerinde çalışmasına engel olmadığına dair alınacak sağlık raporu (işe girmeye hak kazananlardan Sözleşme imzalama aşamasında istenecektir. Sağlık raporunda evde bakım hizmetinde çalışmasında sakınca yoktur. İbaresini geçecektir.)
- 6- Adli sicil kaydı.
- 7- Nüfus Müdürlüğünden son 6 aydır ikamet ettiğiine dair adres kayıt formu
- 8- En son mezun olduğu okul diploması fotokopisi (Aslı görülerek onaylanacaktır)

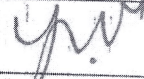
EVRAK TESLİM TARİHİ VE YERİ;12.01.2024 – 19.01.2024 tarihleri arası evrak teslimi şahsen yapılacak olup, kargo, posta vb. şeklinde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir. İstenilen evrakları sunulmaması durumunda başvuru geçersiz sayılacaktır

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:12.01.2024

Adı Soyadı: Yağmur ŞİMŞEK

Unvanı: Kaymakam V.

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.