

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: Silvan Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Camii Mahallesi Aziz oğlu Cad. Hükümet Konağı zemin kat. 21640 Silvan/DİYARBAKIR	
Telefonu:0412 711 23 42	Faks no:
Meslek Adı: Evde Yaşlı Bakım ve Temizlik Elemanı	
Açık İő Sayısı: 16 (12 Kadın, 4 Erkek)	
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	
Deneyim Süresi: Yok	
Başvuru Tarihleri: 02.11.2022 Çarőamba-04.11.2022 Cuma Saat:17:00	
Başvuru Adresi: Silvan Sosyal Yardımlaőma Ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: İslam ORAL	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Telefonu: 0412 711 23 42	
E-posta:	
Çalıőma Adresi: Silvan İlçe Mahalleleri	
Çalıőma Süresi: 31.12.2022 tarihine kadar.	
Çalıőma Ücreti: Aylık Asgari Ücret	
1.Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.	
2.Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3.Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
4. Askerlik görevini yapmış olmak. (Erkek Adaylar için.)	
5. TCK'nin 53. Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile kasten işlenen bir suçtan dolayı 1 (bir) yıl veya daha fazla süre ile hapis cezası almamış ve 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, edinim ifasına fesat karıştırmak suçları kaynaklanan mal varlığı değerin aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
1. 02.11.2022 Başvuru başlama tarihi itibari ile geriye dönük son 1 yıl Silvan ilçesinde ikamet etmek.	
2.02.11.1982 ile 02.11.2004 tarihleri arası doğmuş olmak.	
3. En az lise mezunu olmak (Erkek adaylar için)	
4. 3294 sayılı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőmayı Teővik Kanunu kapsamında belirtilen muhtaçlık durumunda olan, hanesinde Eőı vefat etmiş kadınlara yönelik yardım programında faydalanan, engelli aylığı, engelli yakını aylığı veya yaşlı aylığı alanlar öncelikli tercih sebebidir.	
5. En az B sınıfı sürücü belgesine sahip olup aktif araç kullanabilmek. (Erkek adaylar için)	
6. Yaşlı ve Engelli Vefa Projesi Kapsamında Yaşlı ve Engelli Vatandaşlarımızın kişisel bakımı ve ev temizliğini yapmak.	
7.Proje kapsamında istihdam olunacak çalışanların geriatri bölümü mezunu veya Engelli ve Yaşlı Bakımı konusunda sertifika sahibi kişiler olması tercih sebebidir.	
8. Devlet Hastanesi, Araőtırma Hastanesi veya Tıp Fakóltesinden tam teőekküllü sağlık raporu almak. (Sadece işe girmeye hak kazanan kişiler alacaklardır.)	

1- Posta yolu veya telefon ile başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.
2- Başvurular sadece kuruma evrak teslim edilerek yapılabilecektir.
3- Eksik bilgi ve belgelerle ya da nitelikleri uygun olmadığı halde yapılan başvurular değerlendirilmeye alınmayacaktır.
1- T.C. Kimlik Numarası yazılı nüfus cüzdanının arkalı önlü fotokopisi
2- Diploma örneği veya mezun olduğu okuldan öğrenim belgesi
3- Adli Sicil kaydının olmadığını gösterir belge
4.Sürücü Belgesi fotokopisi
5.Geriatri bölümü mezuniyet belgesi veya Engelli ve Yaşlı Bakımı sertifikası
6- 02.11.2021 tarihi itibarıyla 1 yıl ve veya daha fazla süre ile Silvan ilçesinde ikamet ettiğini gösterir belge
7- Son altı ayda çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf
8- Başvuru dilekçesi (Kurumdan alınacak)
Tarih: 02.11.2022
Adı Soyadı: Hasan UĞUZ
Unvanı: Kaymakam/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.