

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Pazarlar İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Turgut Özal Mahallesi Kaymakamlık Binası Kat: 1 Pazarlar/Kütahya	
Telefonu : 0 274 571 29 19	Faks No : 0 274 571 26 69
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaőlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli (Hasta, Yaőlı ve Engelli Bakım Personeli)	Açık İő Sayısı: 3 Kiő
Nitelięi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici (Belirli Süreli Sözleşmeli)	Deneyim Süresi: 1 Ay
Başvuru Tarihleri: 19.06.2023-23.06.2023	
Başvuru Adresi: Pazarlar İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Aziz ALTINKAYA	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 274 571 29 19	E-posta: khgb2839@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Pazarlar İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Tarih: 04.07.2023	Saat: 10.30
ÇALIőMA ŞARTLARI	
Çalıőma Adresi: Pazarlar İlçe merkezi(Mahalleleri) ve Köyleri	
Çalıőma Süresi: 6 ay	Çalıőma Saatleri: 08.30.- 17.30
Yapılacak işler : 2023 Yılı Vefa (Yaőlı Evde Bakım) programı kapsamında Vakfımız tarafından tespit edilen yaőlı, engelli ve evinin genel temizliğini yapamayan vatandaşlarımızın evlerinin genel temizliği, kiőisel bakım ve temizliğinin yapılması, Vakıf Başkanı, Vakfımız Mütevelli Heyeti ve Vakıf Müdürünün vakfın faaliyet alanına ilişkin verilecek diğer görev/işleri yapmak,	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, 2-Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, 3- 18 yaőını bitirmiş, 45 yaőından gün almamış olmak, 4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak, 5-Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl-ruh sağlığı(hastalığı),vücut (engeli) sakatlığı ve özrü bulunmamak, 6-Başvuru tarihi itibariyle an az 1 yıldır Pazarlar'da ikamet ediyor olmak(Devamlı/Fiili olarak ikamet ediyor ve ailesi de Pazarlar de ikamet ediyor olması) 7-Geriatri gölümü mezunu olması tercih edilecektir. Bu şartın sağlanamaması durumunda en az ilkokul mezunu(okur-yazar olan) olmak ve engelli, hasta ve yaőlı bakım-ev kurum temizliği vb. konusunda sertifika sahibi olmak (iş tecrübesi olanlar öncelik tanınacaktır) 8-Aktif Sigorta kaydının olmaması 9- Türk Ceza Kanunun 53. Maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da afta uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçla,zimmet,irtikap,rüşvet,hırsızlık,dolandırıcılık,sahtecilik,güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştıрма, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak, adli ve idari soruşturma sonucunda çalışmasına engel bir durumu bulunmamak. 10- Terör örgütüne veya Milli Güvenlik Kurulunca Devletin Milli Güvenlięine karşı faaliyette bulunduğuna dair karar verilen yapı oluşum veya gruplara üyeliği, mensubiyeti veya iltisaki veya bunlara ilgili irtibatı bulunmamak.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- Kimlik Fotokopisi 2- Hasta ve Yaőlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum Temizlięi Sertifikası	

99

3-Adli Sicil Raporu (E-Devlet üzerinden başvuru tarihinden en fazla 1 gün önce alınmış)

4-Vukuatlı Nüfus Kayıt Belgesi (İkametinin ilçede olduğunu gösterir tarihli-ayrıntılı)

5-Sağlık Raporu (Başvuruda; Aile Hekiminden, Göreve seçildikten sonra ; Görevini sürekli yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sakatlığı ve özürlü-engeli bulunmadığına dair sağlık raporu)

6-işe alınacaklar Vakıf Mütavelli Heyeti tarafından belirlenecektir.

7- 2 adet vesikalık fotoğraf (son 6 ay içinde çekilmiş)

Diğer Husular :

1-Başvurular şahsen Vakfımıza yapılacaktır.

2-Süresi içinde Vakfımıza teslim edilmeyen evraklar ile başvuru şartlarını taşımadığı tespit edilen, sahte veya yanlış beyan ve belge verenlerin başvuruları değerlendirilmeyecektir.

3-Öncelikle 3294 sayılı Kanun kapsamında bulunan vatandaşların bulunması, vakıfta dosyasının bulunması

4-Projede çalışabilecek güç ve yeterlilikte olması,

5-Vakfımız personel alıp-alamamakta serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih :14.06.2023

Adı Soyadı :Özlem DOĞAN

Unvanı : Kaymakam V.
Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

Not: Bu form işi için yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.