

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Bayramiç Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Baőkanlıęı	
Adresi: Camicedit Mahallesi Kıbrıs Caddesi No:3 Bayramiç/ÇANAKKALE	
Telefonu: 0286 773 21 24	Faks no:
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 2024 Yılı Vefa Programı- (Yaşlı Evde Bakım)	Açık İş Sayısı: 7
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 27.12.2023-28.12.2023 tarih mesai saati bitimine kadar	
Başvuru Adresi: Bayramiç Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Baőkanlıęı Camicedit Mahallesi Kıbrıs Caddesi No:3 Bayramiç/ÇANAKKALE	
İrtibat Kiőisi: Ömer ÖZLÜK	Unvanı: Vakıf MÜDÜRÜ
Telefonu:0286 773 21 24	E-posta: canakkale.bayramic@sydv@org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Bayramiç Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih:29.12.2023	Saat: 14.00
ÇALIőMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Bayramiç ilçesi merkez, Belde ve köylerimizde ikamet eden Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı İlke Kararı kapsamında İhtiyaç sahibi olup temel ve zaruri ihtiyaçlarını karőılayamayan Yaşlı ve Engelli vatandaőlara evde temizlik hizmeti.	
Çalıőma Süresi:02.01.2024-31.12.2024	Çalıőma Saatleri:08.30-17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Genel Şartlar	
- Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak, - Kamu haklarından mahrum bulunmamak, - Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen 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 iőleyiőine karşı suçlar, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak, - Devletin güvenliğine karşı suçlar (FETÖ/PDY, DHKPC, DAES vb. terör örgütleri ile irtibatı ilişkisi olan) Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karşı suçlar, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüővet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından hakkında soruőturma veya kovuőturma olmamak, 657- sayılı Devlet Memurları Kanunun 53. Maddesi hükümleri saklı kalmak Őartıyla görevini devamlı yapmasına engel fiziksel veya akıl hastalığı bulunmamak,	

- Her türlü iklim ve yolculuk şartlarında seyahat etme engeli bulunmamak,
- Erkek adaylar için askerliğini yapmış olmak veya proje süresi boyunca askerlik ile ilişkisi bulunmamak.

Özel Şartlar

- Vakfın bulunduğu ilçe sınırları içerisinde son 6 aydır ikamet ediyor olmak,
- 21-49 yaş aralığında olmak,
- En az lise mezunu olmak. Ancak başvuruların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan kişiler Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde tercih sebebidir.
- Erkek adaylar için en az B sınıf Ehliyet Belgesine sahip olmak (Aktif araç kullanabiliyor olmak) (Herhangi bir sebeple geçmişte ehliyet belgesine el koyulmamış olmak),
- Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı bulunmamak, temizlik malzemelerine karşı alerjisi bulunmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Başvuru Formu (Bayramiç Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı'ndan temin edilecektir.)
2. En son mezun olunan okul diploması veya okul çıkış belgesi,
3. Nüfus cüzdanı fotokopisi ve Nüfus Aile Kayıt Örneği,
4. Adli sicil kaydı,
5. Son altı ay içerisinde çekilmiş 2 Adet Fotoğraf, (Sınavı kazanan adaydan sınav sonrası istenecektir.)
6. Yerleşim Yeri Belgesi,
7. Tek Hekim Sağlık Kurulu Raporu, (Sınavı kazanan adaydan sınav sonrası istenecektir.)

NOT: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup kargo, posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

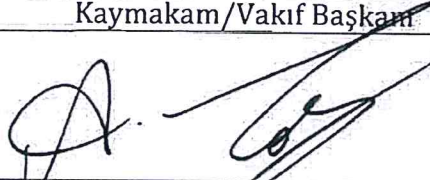
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 27.12.2023

Adı Soyadı: Alper TAŞ

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.