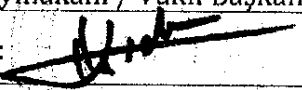
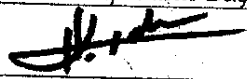


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sarıcakaya Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Yeni Mah. Hürriyet Cad.No:100 Hükümet Konağı K:1 Sarıcakaya/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 02226612002	Faks No: 02226612083
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Şoför (Yolcu Taşıma)	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:23.12.2022-29.12.2022	
Adresi: Yeni Mah. Hürriyet Cad.No:100 Hükümet Konağı K:1 Sarıcakaya/ESKİŐEHİR	
İrtibat Kişisi: Vedat GÖKKAYA	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 02226612002	E-posta:eskisehir.saricakaya@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Değerlendirmeler 30.12.2022 tarihine kadar yapılan başvurulara göre gerçekleştirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Sarıcakaya Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi: 01.01.2023 - 31.12.2023	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
BASVURU KOŐULLARI	
1- 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. Maddesinin A bendindeki şartları taşımak,	
2- Sarıcakaya İlçesi sınırları içerisinde en az son 6 (Altı) aydır kesintisiz ikamet ediyor olmak,	
3- En az B sınıfı ehliyet sahibi olmak ve aktif olarak araç kullanabilmek.	
ÖZEL ŞARTLAR	
1-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak	
2-Yaşlı Bakım Konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1- İkametgah Belgesi veya adres beyanlı nüfus kayıt örneğı	
2- Nüfus cüzdanı Fotokopisi	
3- Adli Sicil Kaydı (Kamuya Verilmek Üzere)	
4- Çalışmasına Engel Olmayacağına Gösteren Aile Hekiminden Alınan Sağlık Raporu	
5- İş Başvuru Formu (Sarıcakaya SYDV 'den alınıp doldurulacaktır.)	
6- Ehliyet aslı ve sureti.	
NOT: Başvurular ve evrak teslim işlemleri şahsen yapılacak olup; posta, kargo, faks, vb. yoluyla yapılan başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:22/12/2022	
Adı Soyadı: Hasan ÇAKIR	
Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza: 	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağılı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Sarıcakaya Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Yeni Mah. Hürriyet Cad.No:100 Hükümet Konağı K:1 Sarıcakaya/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 02226612002	Faks no: 02226612083
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri:23.12.2022-29.12.2022	
Adresi: Yeni Mah. Hürriyet Cad.No:100 Hükümet Konağı K:1 Sarıcakaya/ESKİŐEHİR	
İrtibat Kişisi: Vedat GÖKKAYA	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 02226612002	E-posta:eskisehir.saricakaya@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Değerlendirmeler 30.12.2022 tarihine kadar yapılan başvurulara göre gerçekleştirilecektir.	
Tarih: -	Saat: -
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Sarıcakaya Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi: 01.01.2023 - 31.12.2023	Çalışma Saatleri: Haftalık 45 saat
BAŞVURU KOŐULLARI	
1- 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 48. Maddesinin A bendindeki Şartları taşımak,	
2- Sarıcakaya İlçesi sınırları içerisinde en az son 6 (Altı) aydır kesintisiz ikamet ediyor olmak,	
3-Adil ve idari soruşturma sonucunda çalışmasına engel bir durum bulunmamak,	
ÖZEL ŞARTLAR	
1-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak	
2- Yaşlı Bakım Konularında sertifika sahibi olanlar önceliklidir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İkametgah Belgesi Veya Adres Beyanlı Nüfus Kayıt Örneğı	
2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
3-Adli Sicil Kaydı (Kamuya Verilmek Üzere)	
4-Çalışmasına Engel Olmayacağına Gösteren Aile Hekiminden Alınan Sağılık Raporu	
5-İő Başvuru Formu (Sarıcakaya SYDV'den alınıp doldurulacaktır.)	
NOT: Başvurular ve evrak teslim işlemleri şahsen yapılacak olup; posta, kargo, faks, vb. yoluyla yapılan başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:22/12/2022	
Adı Soyadı: Hasan ÇAKIR	
Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı	
Kaşe/İmza: 	

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