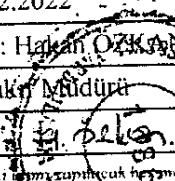


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: MAHMUDİYE SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
İőıklar Mahallesi 18 Eylöl Cad. No:43 Mahmudiye/ESKİŐEHİR	
Telefonu: 02226113629	Fax no: 02226113260
TALEP/BASVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 2
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 21.12.2022-26.12.2022	
Başvuru Adresi: Mahmudiye Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Hakan ÖZKAN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:02226113629	E-posta: mahsosyavak@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Mahmudiye Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Bürosu	
Tarih: 28.12.2022	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŞARTLARI	
Çalıőma Adresi: İőverenin Mahmudiye Merkez ve Mahallelerinde belirlediği yaőlı ve ihtiyaç sahibi ailelerin evleri	
Çalıőma Süresi : 12 Ay	Çalıőma Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
18 yaőını bitirmiő ve 45 yaőını doldurmamıő 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 karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı 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.	
Mahmudiye İlçe Sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak. Proje kapsamında çalıőacak kiőiler projeden faydalanan yaőlı ve engelli vatandaőların ve evlerinin hijyenini sağlamakla görevli olup; projede çalıőacak kiőilerin görevin devamlı yapılmasına engel olabilecek herhangi bir sağlık probleminin bulunmaması.	
En az ilkokul mezunu olmak.	
BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus cüzdanı fotokopisi	
İő başvuru formu(Vakfımız bürosundan temin edilecektir.)	
Hasta ve Yaőlı Bakım sertifikası veya Hasta ve Yaőlı Bakım eğitimi almıő olduğunu gösterir belg	
Adli Sicil Kaydı	
İkametgah Belgesi	
Sağlık Raporu ve IBAN(İőe başlama sürecinde talep edilecektir.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 20.12.2022	
Adı Soyadı: Hakan ÖZKAN	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form iőçi alımı için gerekli belgeleri sağlayan adayların ayrı düzenlenerek iő arayanlara dayurulması için bağlı olunan İŐKUR II Müdürlüđine Hışık Mahallesi Merkezine gonderilir.

