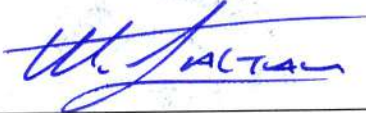


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐCI ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Gömeç Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: MithatpaŐa Mahallesi Atatürk Caddesi Ocaklı Sokak No:1/B Hükümet Konağı Gömeç /Balıkesir	
Telefonu: 02663571543	Faks no: 02663571543
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 2 KiŐi
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
BaŐvuru Tarihleri: 27/03/2024-02/04/2024	
BaŐvuru Adresi: Gömeç Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat KiŐisi: Derya KESTEN	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 02663571543	E-posta: balikesir.gomec@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gömeç Kaymakamlığı- Hükümet Konağı Vakıf Toplantı Salonu Gömeç-Balıkesir	
Tarih: 17/04/2024	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: MithatpaŐa Mahallesi Atatürk Caddesi Ocaklı Sokak No:1/B Hükümet Konağı Gömeç /Balıkesir	
ÇalıŐma Süresi: 12 Ay	ÇalıŐma Saatleri: 08:30- 17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-T.C. vatandaŐı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyeti sahip olmak, 21 yaŐını tamamlamıŐ 49 yaŐını doldurmamıŐ kadın olmak, görevini yapmaya engel sağlık sorunu olmamak,	
2-Kamu haklarından mahrum sayılmamak, Adli Sicil Kaydı bulunmamak	
3-BaŐvuru tarihinde 6 aydır Gömeç İlçesinde ikamet ediyor olmak, temizlik işlerinde deneyimi bulunmak.	
4-En az lise mezunu olmak. Ancak baŐvuranların arasında YaŐlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda önlisans eğitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve YaŐlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilir.	
5- Öncelikli olarak 3294 sayılı kanun kapsamında vakfımızın sosyal yardım programlarından faydalanan olmak. Sosyal güvenlik kurumlarından bir gelir veya aylık hakkından yararlanmayan, uzun vadeli sigorta kollarına tabi olacak Őekilde çalıŐmayan	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Dilekçe, Kimlik Fotokopisi, Diploma/Mezuniyet Fotokopisi, Sağlık Raporu, 2 adet vesikalık fotoğraf, İkametgâh Belgesi, Aile Nüfus Kayıt Örneđi, Adli Sicil Kaydı. Vukuatlı Nüfus Kağıt örneği (son 6 ay ikamet Őartı)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 26/03/2024	
Adı Soyadı: Mehmet Őirin ALTAY	
Unvanı: Kaymakam /Vakıf Başkanı	
KaŐe/İmza: 	

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