

**EK-1**  
**KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN**  
**FORMU**

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Kale Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Soğukpınar Mahallesi Mahmutdursun 5. Sokak No:2 Kale/MALATYA	
Telefonu: 0422 861 63 37	Faks no:
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: İşçi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): Belirli Süreli Sözleşme (Geçici Personel)	Deneyim Süresi
Başvuru Tarihleri: 21.09.2022-27.09.2022 Tarihi Mesai Birimine Kadar	
Başvuru Adresi: Kale Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Hüsnü Samet ALTUNBEY	Unvanı: Büro Görevlisi
Telefonu: 0422 861 63 37	E-posta: kalesydv@gmail.com
<b>GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Kale Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Alınacak personelin 3 katı kadar Kişi Mülakata Çağrılacaktır. (Daha fazla Müracaat olması halinde KPSS-3 Puanına göre eleme yapılacaktır)	
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: Kale Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi: 31.12.2022 Tarihine kadar	Çalışma Saatleri: 08:00-17:00
<b>MÜRACAAT KOŞULLARI</b>	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3) 18 yaşını bitirmiş olmak ve 40 yaşını doldurmamış olmak,	
4) Askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak, (Erkek adaylar için)	
5) Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
6) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
7) Görevin özelliğine göre eğitim, yaş, tecrübe gibi özel şartları taşımak.	
8) Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut engeli veya akıl hastalığı bulunmamak.	
9) Başvuran kişinin kedisinin sosyal güvencesinin başvuru tarihi itibari ile aktif olmaması (SSK, Bağ kur kaydı bulunmaması veya Sosyal güvenlik kuruluşlarından herhangi bir gelir ve aylık alınmaması),	
<b>ÖZEL ŞARTLAR</b>	
-Geçici Personel Unvanı ile alınacak personelde aranan şartlar: 1-Başvuru tarihi itibari ile en az 6 ay Kale İlçesinde ikamet ediyor olmak, 2-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak, 3-Proje kapsamında çalışabilecek güç ve yeterlilikte olmak, 4-B sınıfı ya da üzeri sürücü belgesine sahip olmak, 5-Windows, Word, Excel vb. temel bilgisayar programlarını kullanabilmek, 6-Bu kapsamda istihdam olunacak personelin herhangi bir lisans bölümü (4 Yıllık) mezunu olması.	

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Özgeçmiş
  - 2) Nüfus cüzdanı fotokopisi ve Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği
  - 3) Adli Sicil Belgesi
  - 4) Diploma fotokopisi veya geçici mezuniyet belgesi ( Belgelerin aslı müracaat esnasında getirilecek)
  - 5) Sağlık Raporu ( Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı bulunmamak)
  - 6) Dilekçe ve Başvuru Formu (Kale Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı' ndan Temin Edilecektir.)
  - 7) Malatya İli Kale İlçesinde başvuru tarihi itibari ile en az 6 ay Kale İlçesinde ikamet ediğine dair Yerleşim Yeri Belgesi
  - 8) 1 adet vesikalık fotoğraf (Son 6 ay içerisinde çekilmiş)
  - 9) Ehliyet Belgesi (Fotokopi)
- Not: Evrak teslimi şahsen yapılacak olup kargo, posta veya üçüncü kişiler vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

## PERSONEL UNVANI VE ÖDENECEK ÜCRET

- 1- Ulusal Ziyaret Programı kapsamında geçici personel (Belirli Süreli Sözleşmeli Geçici Personel), Çalışma Süresi 31.12.2022 tarihine kadar
  - 2-Program kapsamında istihdam edilen personele Ulusal Ziyaret Programı Usul ve Esaslarda belirtilen ve mütevellî heyetince uygun görülen ücret ödemesi yapılacaktır.
- İŞİN TANIMI:** Ulusal Ziyaret Programı usul ve esaslarına göre 1 adet Geçici Personel unvanlı personel istihdam edilecektir.

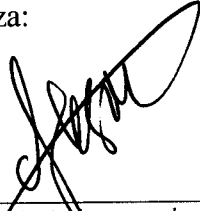
## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 20.09.2022

Adı Soyadı: Mustafa AKSOY

Unvanı: Kaymakam V.

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.*