

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi Konak Mahallesi Cemil Özer Sokak no:2 Hükümet konağı Kat:2	
Telefonu: 0 276 517 1689	Faks no: 0 276 517 1545
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İşçisi	Açık İş Sayısı: 2
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 18.08.2023-.25.08.2023	
Başvuru Adresi: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Hüseyin DEĞER	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 276 517 16 89	E-posta: usak.karahalli@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Karahallı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih: 28/08/2023	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Karahallı Hükümet Konağı	
Çalışma Süresi: 01/09/2023 – 31/12/2023 tarihleri arası	Çalışma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-) TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK	
2-) MEDENİ HAKLARI KULLANMA HELİYETİNE SAHİP OLMAK, KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK	
3-) 18-50 YAŐ ARASINDA OLMAK	
4-) İÇİN NİTELİĞİNE GÖRE HERHANGİ BİR SAĞLIK SORUNU BULUNMAMAK.	
5-) SON 6 AYDIR KARAHALLI SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK.	
6-) MÜRACAATLAR GEREKLİ BELGELERLE BİRLİKTE 18/08/2023-25.08.2023 TARİHİNLERİNDE MESAI BİTİMİNE KADAR ŞAHSEN VAKFİMİZA YAPILACAKTIR. 2 PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. İŞÇİ ALIMI YAPIP YAPMAMAK VEYA İŐE BAŐLAMA TARİHİ VAKFİMİZİN İHTİYAÇ DURUMUNA GÖRE DEĞİŐTİRİLEBİLİR.	
İÇİN ÖZETİ	
1- Personel alımı Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı kapsamında yapılmaktadır.	
2- Fiziksel olarak dezavantajlı konumdaki yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın; Hane temizliğı(Evin süpürölmesi, camların silinmesi, çamaşır, bulaşık vb.), kişisel temizlik işleri(banyo yaptırılması, tırnak kesimi, vb.), ve kendi başlarına yapamayacakları diğerkonularda yardımcı olmak amaçlanmaktadır.	
3- Vakıf başkanı tarafından Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfının faaliyet alanına ilişkin verilecek görevlerde görevlendirilir.	
4- Hasta ve Yaşlı Bakım Sertifikası olması durumunda öncelik verilecektir.	
5- Günlük iki haneye iki kişilik grup olarak gidilmesi öngörülmektedir.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-) Kimlik Belgesi Fotokopisi
- 2-) Nüfus Aile Kayıt Belgesi
- 3-) Adli Sicil Belgesi
- 4-) Aile Hekiminden alınmış sağlık raporu
- 5-) Tarihçeli yerleşim yeri belgesi
- 6-) Varsa "hasta ve yaşlı bakım Sertifikası"

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 04.08.2023

Adı Soyadı: Selin SARI

Unvanı: Karahallı Kaymakamı/ Vakıf Başkanı


Selin SARI
Kaymakam V.
Vakıf Başkanı



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