

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: SARİVELİLER SYD VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: Sarıveliler Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı BaŐkanlıĐı Hükümet Konağı Kat:3 Sarıveliler/KARAMAN	
Telefonu: 0(338)441 22 05	Faks no: 0(338) 441 22 82
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Personeli	Açık İŐ Sayısı: 2 Bayan
NiteliĐi (Geçici/Daimi): 12,5 Ay Süreli	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 26.11.2024-03.12.2024	
Başvuru Adresi: Sarıveliler SYD Vakfı BaŐkanlıĐı	
İrtibat KiŐisi: İsmail CENGİZ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0 338 441 22 05	E-posta: toros72@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Sarıveliler Kaymakamlığı Toplantı Salonu Kat:3	
Tarih: 09.12.2024	Saat: 15:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Sarıveliler Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı BaŐkanlıĐı Hükümet Konağı Kat:3 Sarıveliler/KARAMAN	
ÇalıŐma Süresi: 12,5 Ay Süreli	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A- ARANAN GENEL ŐARTLAR	
<ol style="list-style-type: none">1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,3. 21 – 49 yaŐları arasında olmak,4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,5. Türk Ceza kanununun 53'üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına yâda affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahrum olmamak,6. Adli ve idari soruŐtırma sonucunda çalışmasına engel bir durumu bulunmamak,7. YükseköĐrenim kurumlarından 4 ve 2 yıllık Geriatri Bölümü, YaŐlı ve Engelli Bakım Hizmetleri, Evde Bakım Hizmetleri, Hasta ve YaŐlı RefakatçiliĐi, Sosyal Hizmetler gibi bölümlerden mezun olmak veya Milli EĐitim Bakanlığı'na bağlı kurs merkezlerinde düzenlenen ilgili bölümlerden sertifika sahibi olmak.8. En az Lise mezunu olmak.	
B- ARANAN ÖZEL ŐARTLAR	
<ol style="list-style-type: none">1. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek bir hastalığının bulunmaması,	

2. Seyahat Engeli Bulunmamak.
3. Sarıveliler ilçe sınırları içinde son 6 aydır ikamet ediyor olmak.
4. Sosyal iletişim becerisine sahip olmak.
5. B sınıfı sürücü belgesine sahip olmak.
6. 3294 sayılı kanun kapsamında olması tercih sebebidir.
7. İş-Kur kaydı olmak.

C-SINAVIN İLANI, BAŞVURULARIN ALINMASI, YERİ VE ZAMANI:

1-SINAV İLANI:

26.11.2024-03.12.2024 tarihleri arasında, Hükümet Konağı ilan panosunda ilan edilecektir.

2-BASVURU:

26.11.2024-03.12.2024 tarihleri arasında Sarıveliler Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına şahsen **başvuracaklardır**. Evrak teslim süresi içinde başvuru için istenen belgeler SYD Vakfı Başkanlığına bizzat teslim etmeleri gerekmektedir. Müracaat süresi 26.11.2024'de başlayıp 03.12.2024 tarihinde sona erecektir. Evraklar 03.12.2024 tarihi saat 17.00'a kadar teslim edilecektir. Posta ile yapılacak başvurular ve belirtilen tarihten sonra yapılacak başvurular kabul edilmeyecektir.

3-SINAVIN SEKLİ, YERİ VE TARİHİ:

Başvurular arasından 03.12.2024 tarihi mesai bitimi saat 17.00'a kadar özel şartlara ilişkin kanıtlayıcı evrakları Vakfa teslim edenlerden, alınacak 09.12.2024 Cuma günü saat 15:00'da komisyon marifetiyle değerlendirilerek personel alımı gerçekleştirilecektir.

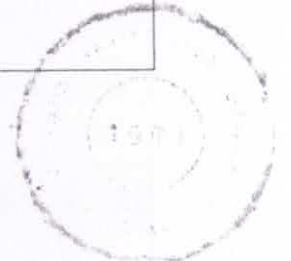
MÜLAKAT YERİ: Sarıveliler Kaymakamlığı Kat:3 Toplantı Salonunda sözlü (mülakat) yapılacaktır.

MÜLAKAT TARİHİ: 09.12.2024 tarih ve saat 15:00'dedir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Aşağıda istenilen belgeler en son evrak teslim tarihi olan 03/12/2024 tarih Cuma günü 17.00'a kadar Vakıf Başkanlığına teslim edilecektir.

1. Bitirdiği okul veya çıkış belgesinin aslı veya onaylı sureti (Aslı ibraz edilmek üzere Vakıf tarafından onaylanacaktır.)
2. Türkiye Cumhuriyeti kimlik kartı fotokopisi,
3. İki Adet fotoğraf,
4. Adli Sicil belgesi(son 1 ay içerisinde alınmış olacak)
5. Çalışmasına engel olmayacağını gösteren aile hekiminden alınan sağlık raporu
6. Güncel adrese dayalı nüfus kayıt belgesi
7. İkametgah belgesi son 6 aydır ikamet ettiğini ispatlayıcı belge,



FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 26.11.2024

Adı Soyadı/ Unvanı:

Merve Gülşen KÜTÜK
Kaymakam
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.