

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma Vakfı	
Adresi: İstiklal Mah. Metin Şanal Bulvarı Hükümet Konağı Zemin Kat Şereflikoçhisar/Ankara	
Telefonu: 03126880530	Faks no: 03126876585
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İőçisi	Açık İő Sayısı: 7 kiŐi (2 erkek -5 kadın)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
Başvuru Tarihleri: 24.06.2024 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi:Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Özkan EROĐLU	Unvanı: Büro Personeli
Telefonu:03126880530	E-posta:Ankara.Sereflikoçhisar@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Tarih:25/06/2024	Saat:10.00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi: (26/06/2024 ve 31/12/2024)	Çalışma Saatleri:08.00-17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<p>1.Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.</p> <p>2.Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.</p> <p>3.21-49 yaŐ aralığında olmak (Son başvuru tarihi olan 24.06.2024 İtibariyle 21 yaŐını doldurmuŐ olmak ve 49 yaŐını geçmemiŐ olmak)</p> <p>4.Kamu haklarından mahrum bulunmamak,</p> <p>5.Erkek adaylar için askerlik görevini yerine getirmiŐ veya muaf olmak ya da askerlik ile iliŐiđi bulunmamak,</p> <p>6.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 suçları Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet irtikâp, rüŐvet hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin iflasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.</p> <p>7.Başvuru tarihinden itibaren 1 yıldır Şereflikoçhisar İlçe sınırlarında ikamet ediyor olmak.</p> <p>8.En az lise mezunu olmak. Ancak baŐvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda Ön Lisans Eđitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanlarından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya d hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde</p>	

Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde kişilere öncelik verilir.

9.Sürücü ehliyeti sahibi olmak (İstihdam edilenlerden en az biri için bu şart tercih sebebi olacaktır.)

10.Her türlü mevsim ve iklim şartlarında görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı ile vücut veya akıl hastalığı veya uzuv noksanlığı bulunmamak, temizlik malzemelerine alerjisi bulunmamak (Yapılacak iş; her gün yaşlı ve engelli vatandaşların evlerinin temizliğinin-bakımının yapılmasıdır. İlçe merkez ve taşra mahalleri(köy) olan evlerde çalışmayı kabul etmiş olmak)

11.Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma vakfı tarafından süresi içerisinde yapılan başvurularda, ilanda belirtilen nitelikleri taşımadıkları sonradan anlaşılan adaylar hakkında yapılan tüm işlemler iptal edilecektir.

12.Çalıştırılacak personel Ulusal Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı kapsamında geçici personel (Belirli Süreli Sözleşmeli temizlik görevlisi olarak Asgari Ücretli çalıştırılacaktır,proje süresince ödenen aylık net asgari ücreti aşmayacaktır.

13. Herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan emeklilik veya yaşlılık aylığı almıyor olmak

14. Sosyal İletişim becerisine sahip olmak

15.Vakıf Başkanlığı belirtilen sayıdan az ya da daha çok sayıda personel alıp almamakta, alımı tek taraflı herhangi bir bildirimde bulunmaksızın iptal etme hakkına sahiptir. Program başlama süresini erteleme ve çalışma gün ve saatlerini belirlemede konularından tamamen serbesttir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1.Başvuru Dilekçesi (Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfından temin edilecektir.)

2.Nüfus Cüzdanı önlü arkalı fotokopisi

3.Diploma veya mezuniyet belgesi

4.Adli Sicil belgesi (e-devletten temin edilecek)

5. 1 adet Fotoğraf (son 6 ay içerisinde çekilmiş olmalıdır.)

6.Sağlık Raporu (İşe alımı onaylanması halinde istenecektir.)

7.Tarihçeli Yerleşim yeri ve diğer adres belgesi (e-devletten temin edilecek)

8. Sürücü belgesi en az (B) sınıfı ehliyet ve iyi derecede araç kullanabilecek olması (varsa)

9. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (e-devletten temin edilecek)

10. İşkur Kayıt Belgesi (e-devletten temin edilecek)

11.Hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifikası bulunması halinde fotokopisi

FORM ONAY BİLGİLERİ

Adı Soyadı: Elif DEMİREL

Unvanı: Vakıf Müdürü 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.