


KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIM İLAN FORMU

Kurum Adı / Unvanı: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve DayanıŐma Vakfı	
Adres: İstiklal Mah.Metin Őanal Bulv. Hükümet Konağı Zemin Kat Şereflikoçhisar/ANKARA	
Telefon: 0312 6880530	Faks: 0312 6876585
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İŐiŐisi	Açık İŞ Sayısı: 10
Niteliği (Daimi / Geçici): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 06.02.2023- 08.02.2023günü en geç saat: 17.00'ye kadar başvurular kabul edilecektir. Müracaatlar bizzat yapılacaktır. Posta,faks v.b. aracılığıyla ve 3.ŐahıŐlarla yapılan müracaatlar kabul edilmeyecektir.	
Başvuru Adresi: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐi: Kıymet ATEŞ	Ünvanı: Vakıf Müdürü V.
Telefonu: 0312 6880530	e-posta: Ankara.Sereflikoçhisar @sydv.org.tr
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 09.02.2023	10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve DayanıŐma Vakfı	
ÇalıŐma Süresi: BELİRLİ SÜRELİ (11 AY)	Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak. 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3) Başvuru tarihinde 18 yaŐını bitirmiş olmak 55 YaŐını doldurmamıŐ olmak. 4) En az ilkokul mezunu olmak. 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 uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak. 7) Başvuru tarihinden itibaren son 1 yıldır Şereflikoçhisar İlçe sınırlarında ikamet ediyor olmak. 8) Her türlü mevsim ve iklim şartlarında görevini devamlı yapmasına engel olabilecek hastalığı ile vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile engeli bulunmamak, (Yapılacak iş; her gün yaŐlı ve engelli vatandaşların evlerinin temizliğini-bakımının yapılmasıdır. İlçe merkez mahallerinde ve merkez dıŐı (köy) olan evlerde çalışmayı kabul etmiş olmak) 	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
<ol style="list-style-type: none"> 1)Başvuru Dilekçesi (Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma ve DayanıŐma Vakfından temin edilecektir) 2) Nüfus cüzdan 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 (işe alımı onaylanması halinde istenecektir) 7) Tarihçeli Yerleşim yeri ve diğer adres belgesi (e-devletten temin edilecek) 8) Sürücü belgesi (varsa), 9) Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (e-devletten temin edilecek) 10) İŞkur Kayıt Belgesi (e-devletten temin edilecek) 	
FORM ONAY BİLGİLERİ	

Adı Soyadı: Kıymet ATEŞ	
Ünvanı: Şereflikoçhisar Sosyal Yardımlaşma Vakfı 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.