

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BAŞÇİFTLİK SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Adresi: Başçiftlik Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Giriő Kat No:1	
Telefonu: 03564512526	Faks no:03564512065
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı:1
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneme Süresi:1 aydır
Başvuru Tarihleri:02/02/2023 17:00'e kadar	
Başvuru Adresi: Başçiftlik Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Mustafa AVŐAR	Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi
Telefonu: 03564512526	E-posta: tokat.basciftlik@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Başçiftlik Kaymakamlığı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih:03/02/2023	Saat:10:00
ÇALIŐMA őARTLARI	
Çalıőma Adresi: Başçiftlik İlçe Merkezi Mahalle, Belde ve Köyleri	
Çalıőma Süresi: Belirli Süreli-9 AY	Çalıőma Saatleri:45 saat
MÜRACAAT KOőULLARI	
GENEL şARTLAR	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2. En az ilkokul mezunu olmak	
3. Medeni hakları kullanım ehliyetine sahip olmak	
4. 18 yaőını bitirmiő olmak ve 50 yaőını doldurmamıő olmak	
5. Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
6. Türk Ceza Kanunun 53 üncü maddesinde belirlenen süreler geçmiő olsa bile, kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile Devletin güvenliğine karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, sahtecilik, dolandırıcılık, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak	
7. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl, vücut sağlığı vb. engeli bulunmamak	
8. Adli ve idari soruőtırma sonucunda çalıőmasına engel bir durumu bulunmamak	
9. Sosyal İletişim becerisine sahip olmak	

9

ÖZEL ŞARTLAR

1. Halk Eğitim Merkezleri veya Özel Eğitim Kurslarından alınmış yaşlılara yönelik evde bakım, temizlik, yaşlı ve hasta evde bakım vb. sertifikalara ve deneyime sahip olmak
2. Herhangi bir sigortalı işte çalışmıyor olmak
3. Başçiftlik İlçe Merkezi Sınırları İçerisinde ikamet ediyor olmak

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus cüzdanının önlü-arkalı fotokopisi
2. Nüfus Kayıt Örneği(Vukuatlı)
3. 2 adet vesikalık fotoğraf
4. Adli Sicil Belgesi (Kamuya verilmek üzere)
5. Diploma, sertifika veya mezuniyet belgesi
6. Hasta ve yaşlı bakımı vb. kurslardan alınmış sertifika

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 01/02/2023

Adı Soyadı: Serhat BAĞCI

Ünvanı Kaymakam V.

Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:

