

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIM İLAN FORMU

Kurum Adı / Unvanı: Nazımiye Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adres: Merkez Mah. Hükümet Konağı/Nazımiye/TUNCELİ	
Telefon: 04284112003	Faks: 04284112003
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 4
Niteliği (Daimi / Geçici): Geçici	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 24.12.2022 – 26.12.2022	
Başvuru Adresi: Nazımiye Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişi: Edibe AKSAKALLI YILDIRIM	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0428 411 2003	e-posta: naz_sydv_62@hotmail.com
ÇALIşMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Nazımiye Merkez ve Köyler	
Çalışma Süresi: 6 ay	Saatleri: 08:00 – 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) -Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak. 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3)- 18 yaşını bitirmiş olmak. 4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak. 5)- en az ilkokul mezunu ve engelli ve yaşlı bakım konusunda sertifika sahibi olan kişiler başvuruda bulunabileceklerdir.6)-Başvuru tarihi itibariyle en az 6 aydır Nazımiye’de ikamet ediyor olmak 7) -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 uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Belirli Süreli Personel İő Talep Formu (Nazımiye Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı’ndan temin edilebilir.) 2- Mezuniyet Belgesi (Aslı veya onaylı sureti) engelli, yaşlı bakım sertifikası olanlar 3-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdan fotokopisi, (Aslı görevli memura ibraz edilecektir.) 4-Adli sicil belgesi. (Aslı veya onaylı sureti) 5-Görevi devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı, vücut sakatlığı ile engelli olmadığına, her türlü iklim koşulunda her türlü taşıtla seyahat etmeye engel olmadığına dair bir hastaneden alınacak sağlık raporu. (Aslı veya onaylı sureti)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 23.12.2022	
Adı Soyadı: Hüseyin Remzi KONAK	
Unvanı: Kaymakam (Vakıf Başkanı)	
Kaşe İmza:	

Not: bu form, seçimini yapacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iř arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐİ İRİTİM Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir.