

EK-1

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIM İLAN FORMU

Kurum Adı / Unvanı: Tunceli-Ovacık Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adres: Pulur Mah. Belediye Sok. Okul No:3 D:2 Ovacık/TUNCELİ	
Telefon: 0428 511 20 02	Faks: 0428 511 22 17
TALEP / BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici Personel	Açık İő Sayısı: 4
Nitelięi (Daimi / Geçici): Geçici	Deneyim Süresi: -
Baővuru Tarihleri: 19/06/2023 günü saat 08:00 dan 23/06/2023 günü saat 17:00 arası	
Baővuru Adresi: Ovacık/Tunceli Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiő: Ersin ERDOęAN	Ünvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0428 511 20 02	e-posta: tunceli.ovacık@aile.gov.tr
ÇALIşMA őARTLARI	
Çalışma Adresi: Tunceli-Ovacık İlçe Merkezi ve Köyleri	
Çalışma Süresi: 6 ay	Saatleri: 08:00-17:00
MÜRACAAT KOőULLARI	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak. 2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak. 3) 18 yaőını bitirmiş olmak. 4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak. 5)Baővuru tarihi itibariyle en az 6 aydır Ovacık'da ikamet ediyor olmak (Devamlı ikamet adresi Eğitim ve benzeri sebeplerden dolayı geçici olarak Ovacık'da ikamet etmeyenler istisnadır) 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 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 karıştırmak, edimin ifasına fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İő Talep Formu (Ovacık Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı'ndan temin edilebilir). 2-Erkek adaylar için askerlikle ilişkisi bulunmadığına dair belge. 3-SGK Kaydı bilgisi. 4-1 adet vesikalık fotoğraf 5-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdan fotokopisi (Aslı görevli memura ibraz edilecektir.) 6- Müracaat tarihi itibariyle son 6 aydır Ovacık'da ikamet ettiğini gösterir ikametgah belgesi 7-Adli sicil belgesi. (Aslı veya onaylı sureti) 8- Görevi devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı olmadığına, her türlü iklim koşullarında her türlü taşıt ile seyahat etmesine engel bir durum olmadığına dair hastaneden alınacak sağlık raporu (Aslı veya onaylı sureti) 9-18 yaőını doldurmuş olmak ve 50'sinden gün almamış olmak	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 15/06/2023	
Adı Soyadı: Emre DÜNDAR	
Ünvanı: Kaymakam (Vakıf Başkanı)	
Kaőe İmza:	

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne / Hizmet Merkezine gönderilir.