

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |
| Kurum Adı/Unvanı: Karahallı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfı                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| Adresi Konak Mahallesi Cemil Özer Sokak no:2 Hükümet konağı Kat:2                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| Telefonu: 0 276 517 1689                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Faks no: 0 276 517 1545             |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |
| Meslek Adı: Temizlik İőçisi                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Açık İő Sayısı: 1                   |
| Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici                                                                                                                                                                                                                                                                              | Deneyim Süresi: -                   |
| Başvuru Tarihleri: 27.08.2022-31.08.2022                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| Başvuru Adresi: Karahallı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfı                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
| İrtibat Kiőisi: Hüseyin DEĞER                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unvanı: Vakıf Müdürü                |
| Telefonu: 0 276 517 16 89                                                                                                                                                                                                                                                                                    | E-posta: usak.karahalli@sydv.org.tr |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |
| Yer: Karahallı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfı                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| Tarih: 02/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Saat: 10:00                         |
| <b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| Çalıőma Adresi: Karahallı Hükümet Konağı                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| Çalıőma Süresi: 05/09/2022 – 31/12/2022 tarihleri arası                                                                                                                                                                                                                                                      | Çalıőma Saatleri: 08:30-17:30       |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| 1-) TÜRKİYE CUMHURİYETİ VATANDAŐI OLMAK                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| 2-) MEDENİ HAKLARI KULLANMA HELİYETİNE SAHİP OLMAK, KAMU HAKLARINDAN MAHRUM BULUNMAMAK                                                                                                                                                                                                                       |                                     |
| 3-) 18-45 YAŐ ARASINDA OLMAK                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| 4-) İÇİN NİTELİĞİNE GÖRE HERHANGİ BİR SAĞLIK SORUNU BULUNMAMAK.                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
| 5-) SON 1 YILDIR KARAHALLI SINIRLARI İÇERİSİNDE İKAMET EDİYOR OLMAK.                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| 6-) MÜRACAATLAR GEREKLİ BELGELERLE BİRLİKTE 27.08.2022-31.08.2022 TARİHİNLERİNDE MESAI BİTİMİNE KADAR ŐAHSEN VAKFİMİZA YAPILACAKTIR. 1 PERSONEL ALIMI YAPILACAKTIR. İŐİ ALIMI YAPIP YAPMAMAK VEYA İŐE BAŐLAMA TARİHİNİ BELİRLEMEK VAKFİMİZİN İNSİYATİFİNDEDİR.                                               |                                     |
| <b>İÇİN ÖZETİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
| 1- Personel alımı Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı kapsamında yapılmaktadır.                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| 2- Fiziksel olarak dezavantajlı konumdaki yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın; Hane temizliğı(Evin süpürölmesi, camların silinmesi, çamaőır, bulaőık vb.), kiőisel temizlik iőleri(banyo yaptırılması, tırnak kesimi, vb.), ve kendi baőlarına yapamayacakları diğerkonularda yardımcı olmak amaçlanmaktadır. |                                     |
| 3- Vakıf başkanı tarafından Sosyal Yardımlaőma ve Dayanışma Vakfının faaliyet alanına iliőkin verilecek görevlerde görevlendirilir.                                                                                                                                                                          |                                     |
| 4- Hasta ve Yaşlı Bakım Sertifikası olması durumunda öncelik verilecektir.                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
| 5- Günlük iki haneye iki kiőilik grup olarak gidilmesi öngörülmektedir.                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |

**UŞAK İLİ**  
**KARAHALLI İLÇESİ**  
SOSYAL YARDIMLAŐMA VE  
DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI



## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-) Kimlik Belgesi Fotokopisi
- 2-) Nüfus Aile Kayıt Belgesi
- 3-) Adli Sicil Belgesi
- 4-) Aile Hekiminden alınmış sağlık raporu
- 5-) Tarihçeli yerleşim yeri belgesi
- 6-) Varsa "hasta ve yaşlı bakım Sertifikası"

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 25.08.2022

Adı Soyadı: Melih BULGUR

Unvanı: Karahallı Kaymakamı/ Vakıf Başkanı

Kaşe/İmza:



**UŞAK İLİ**  
**KARAHALLI İLÇESİ**  
**SEÇİLİ YERİNDEN KATİP VE**  
**BAŞKANLIĞI**

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