

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: <i>Yakutiye Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı</i>	
Adresi: <i>Kazımkarabekir PaŐa Mah. 1. Fetvacioğlu Sok. No:14 Yakutiye /ERZ.</i>	
Telefonu: <i>(0442)240.01.10</i>	Faks No: <i>(0442)240.00.27</i>
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: <i>2024 Yılı VEFA Projesi Temizlik ve YaŐı Bakım Personeli</i>	Açık İŞ Sayısı: <i>3 (1 Erkek - 2 Bayan)</i>
Niteliği (Geçici/Daimi): <i>Geçici(Belirli Süreli SözleŐmeli)</i>	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: <i>10.01.2024 -15.01.2024</i>	
Başvuru Adresi: <i>Yakutiye Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı Kazımkarabekir PaŐa Mah. 1. Fetvacioğlu Sok. No:14 Yakutiye /ERZ.</i>	
İrtibat KiŐisi: <i>Merve Nur GÜLAKAR DEMİR</i>	Unvanı: <i>Büro Görevlisi</i>
Telefonu: <i>0553.084.89.33</i>	E-posta: <i>yakutiyekaymakamligisydv@gmail.com</i>
GÖRÜŞME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: <i>Yakutiye Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı</i>	
Tarih: <i>16.01.2024</i>	Saat: <i>14:30</i>
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: <i>Erzurum İli Yakutiye İlçesi Sınırları</i>	
Çalışma Süresi: <i>31.12.2024 Tarihine Kadar</i>	Çalışma Saatleri: <i>08:00/17:00</i>
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1)Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
3) 21-49(dahil) yaŐ aralığında olmak	
4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
5) 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, rüŐvet, 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.	
6)Devletin güvenliğine karşı suçlar (FETÖ/PDY, DHKPC, DAES. PKK/YPG vb. terör örgütleri ile irtibatı iliŐkisi olan) Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiŐine karşı suçlar, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından hakkında soruŐturma veya kovuŐturma olmayan	

- 7) 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 53. Maddesi hükümleri saklı kalmak şartıyla görevini devamlı yapmasına engel fiziksel veya akıl hastalığı olmayan
- 8) Her türlü iklim ve yolculuk şartlarında seyahat etme engeli bulunmayan,
- 9) Sosyal iletişim becerisine sahip olmak,
- 10) Çalışma ve İş Kurumu İl Müdürlüğüne İş Arayan kaydı bulunan
- 11) Erzurum nüfusuna kayıtlı olması,
- 12) Başvuru tarihi itibarıyla Yakutiye ilçe, sınırları içerisinde en az son altı aydır ikamet ediyor olmak.
- 13) Çalışmaya engel rahatsızlığı bulunmamak.
- 14) Herhangi bir sağlık kuruluşundan alınmış sağlık raporu
- 15) Başvuru sahibinin emekli aylığı, ölüm eş aylığı almıyor olmak ve aktif bir işte çalışmıyor olmak.
- 16) En az lise mezunu olmak. Ancak başvurular arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanında veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla MEB onaylı sertifika sahibi olan kişilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıştırılacak personel seçiminde bu kişilere öncelik verilecektir. Bu şartları sağlamadığı takdirde en az İlköğretim mezunu şartı olmalıdır.
- 17) 3294 Sayılı Kanun Kapsamında olmak tercih sebebidir.
- 18) Erkek Adaylar için askerlik hizmetini yapmış olmak,
- 19) Erkek Adaylar için En az B sınıfı ehliyeti olması ve aktif araç kullanması gereklidir.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1-Nüfus cüzdan fotokopisi
- 2-Nüfus kayıt örneği
- 3-Adres bilgileri raporu
- 4-Diplomanın aslı veya noter onaylı sureti
- 5-Sağlık raporu
- 6-Ehliyet Fotokopisi
- 7-Askerlik terhis belgesi
- 8-İşkur kayıt belgesi
- 9-İş başvuru dilekçesi
- 10-Adli sicil belgesi
- 11-Varsa Engelli ve Yaşlı Bakım Konusunda Sertifikanın Fotokopisi
- 12-Son altı ay içerisinde çekilmiş 1 adet vesikalık fotoğraf

Not:1) Evrak teslimi şahsen yapılacak olup, kargo, posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Not:2) Görüşme/Mülakat işlemleri uygun görülen başvurular arasında değerlendirme neticesinde davet ile yapılacaktır.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 10.01.2024

Adı Soyadı: *Tuncay KALDIRIM*

Unvanı: *Kaymakam/Vakıf Başkanı*

Kaşe/İmza:

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