

KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIM İLAN FORMU

Kurum Adı / Unvanı: Gerger Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adres: KeleŐan Mahallesi Cumhuriyet Caddesi No: 72A	
Telefon: 0416 431 22 00	Faks:
TALEP / BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 7 (6 bayan ve 1 erkek)
NiteliĐi (Daimi / Geçici): Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 15/12/2023 – 25/12/2023	
Başvuru Adresi: Gerger Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐi: Mahmut DOLAŐ	Ünvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi
Telefonu: 0416 431 22 00	e-posta:
GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Gerger Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 27/12/2022	Saat: 14:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Gerger Merkez ve Bağlı köyler	
ÇalıŐma Süresi: 08.01.2024 – 31.12.2024 (Tarihleri arasında)	Saatleri: 08:00 - 17:00
Yapılacak işler: 2024 Vefa (YaŐlı Evde Bakım) Programı kapsamında Vakfımız tarafında tespit edilen yaŐlı, engelli ve evinin genel temizliğini yapamayan vatandaşlarımızın evlerinin genel temizliğinin yapılması, Vakıf Başkanı, Vakfımız Mütevelli Heyeti ve Vakıf Müdürünün Vakfın faaliyet alanına iliŐkin verilecek diğer işleri yapmak.	
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3) 18 yaŐını bitirmiŐ olmak ve 55 yaŐını doldurmamıŐ olmak.	
4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
5) Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek, akıl hastalığı, vücut sakatlığı ve zr bulunmamak.	
6) Erkek adaylar için B sınıfı ehliyet sahibi olmak. (Aktif araç kullanabilir olması gerekir.)	
7) Erkek adaylar askerlik görevi yapmıŐ veya muaf olmak yada askerlik ile iliŐkisi bulunmamak.	
8) Geriatri bölümü mezunu olması tercih edilecektir. Bu Őartın sağlanmaması durumunda, en az lise mezunu ancak engelli ve yaŐlı bakım konusunda sertifika sahibi kiŐiler öncelikli olarak programda istihdam edilecektir. Ayrıca Hasta ve YaŐlı z bakımına Destek Olacakların EĐitimi konusunda sertifika sahibi olan ilkokul mezunu ile okur-yazar olan kiŐiler de baŐvuruda bulunabileceklerdir.	
9) Başvuru tarihi itibariyle en az 6 aydır Gerger’de ikamet ediyor olmak (Devamlı ikamet adresi Gerger olmak ve ailesi de Gerger’de ikamet ediyor olmak.	
10) Devletin güvenliğine karŐı Őuçlar (FET/PDY, PKK/YPG/KCK, DHKPC, DEAŐ vb terör örgütleri ile irtibatı ve iliŐkisi olan), TCK’nın 53 üncü maddesinde belirtilen sreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir Őuçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uĐramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı Őuçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı Őuçlar, zimmet, irtikp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, Őuçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık Őuçlarından mahkm olmamak.	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Belirli Süreli Personel İş Talep Formu(Gerger SYDV'den temin edilebilir)
- 2) Mezun olduğu okula ait Mezuniyet Belgesi fotokopisi (Aslı görevli memura ibraz edilecektir)
- 3) TC Kimlik Nolu Nüfus Cüzdan fotokopisi. (Aslı görevli memura ibraz edilecektir).
- 4) Son 1 yıldır İlçemizde ikamet ettiğine dair ikametgah belgesi.
- 5) Son 6 ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık resim.
- 6) Adli sicil belgesi (son bir ay içerisinde alınmış).
- 7) Erkek adaylar için askerlikle ilgisi olmadığını gösterir belge,
- 8) Erkek adaylar için B sınıfı ehliyet fotokopisi. (Aslı görevli memura ibraz edilecektir)
- 9) İşe alınacaklar mülakat sonucu ile belirlenecektir. Mülakat sonucu ismi asil listede olanlar, 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 hastaneden alınacak sağlık raporu (Aslı veya onaylı sureti)

DİĞER HUSULAR

- 1-Başvurular şahsen Vakfımıza yapılacaktır.
- 2-E posta ve posta ile yapılan başvurular değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 3- Süresi içinde Vakfımıza teslim edilmeyen evraklar ile başvuru şartlarını taşımadığı tespit edilen, sahte veya yanlış beyan ve belge verenlerin başvurusu değerlendirilmeyecektir.
- 4- Vakfımız personel alıp almamakta serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 13/12/2023

Adı Soyadı: Ömer SAYGILI

Ünvanı: Kaymakam (Vakıf Başkanı)

Kaşe İmza:

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