


KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|---|-----------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: Sandıklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı | |
| Adresi: Ece Mah. Yunus Emre Bul. No: 20-22/A Sandıklı/AFYONKARAHİSAR | |
| Telefonu: 0 272 512 50 04 | Faks No: 0 272 512 52 28 |
| TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Hasta ve YaŐlı Bakım Elemanı | Açık İŐÇİ Sayısı: 4 |
| NiteliĐi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici | Deneme Süresi: 1 Ay |
| BaŐvuru Tarihleri: 22.08.2022-26.08.2022 | |
| BaŐvuru Adresi: Sandıklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı | |
| İrtibat KiŐisi: Őuayip BİNBİR | Unvanı: Vakıf Müdürü |
| Telefonu: 0 272 512 50 04 | E-posta: sandiklisydv@hotmail.com |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer: Sandıklı Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı (Ece Mah. Yunus Emre Bul. No: 20-22/A Sandıklı) | |
| Mülakat Tarihi ve Saati: | 07.09.2022 - 10:00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| ÇalıŐma Adresi: Sandıklı İlçesi (Mahalle, Kasaba ve Köyleri) | |
| ÇalıŐma Süresi: 4 Ay | ÇalıŐma Saatleri: 08:30-17:30 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| 1- Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak, | |
| 2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, | |
| 3- 18 yaŐını bitirmiş olmak ve 50 yaŐını doldurmamış olmak, | |
| 4- En az 6 aydır Sandıklı ilçesi sınırlarında ikamet ediyor olmak, | |
| 5- Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlikle iliŐi bulunmamak, | |
| 6- Kamu haklarından mahrum bulunmamak, | |
| 7- En az ilkokul mezunu olmak, | |
| 8- Türk Ceza Kanununun 53.maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten iŐlenen 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 iŐleyiŐine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değeri aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak, | |
| 9- Proje kapsamında istihdam olunacak çalıŐanların engelli/yaŐlı bakım konusunda sertifika sahibi olmak. | |
| BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER | |
| 1- Dilekçe | |
| 2- T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi | |
| 3- Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi (Aslı veya onaylı sureti) | |
| 4- 2 Adet Vesikalık FotoĐraf (Son 6 ay içerisinde çekilmiş) | |
| 5- ÇalıŐmaya engel olmadığını gösterir Aile Hekimliğinden alınmış Sağlık Raporu | |
| 6- Adli Sicil Belgesi | |
| 7- Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Belgesi | |
| 8- Hasta ve YaŐlı Refakatçisi yada Ev ve Kurum TemizliĐi Sertifikası | |
| FORM ONAY BİLGİLERİ | |
| 23.08.2022 | |
|  | |
| Eflatun Can TORTOP Kaymakam Vakıf BaŐkanı | |