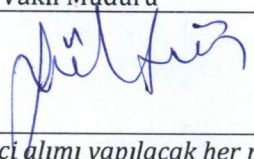


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Elmalı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Hükümet Konağı Zemin kat Elmalı/Antalya	
Telefonu: 0242 618 65 10	Faks no: 0242 618 65 21
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici İőő	Açık İő Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici (Belirli Süreli)	Cinsiyeti: -
Başvuru Tarihleri: 28/09/2022 – 04/10/2022 tarihleri arası saat 17:30 ' e kadar	
İő Tanımı: Ulusal Hane Ziyareti Programı Kapsamında İlçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan, Vakfımızdan düzenli yardım alan, yaőlı, engelli ve dezavantajlı ailelerimize hane ziyaretleri gerçekleştirilecektir.	
Başvuru Adresi: Elmalı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Gülsün ÖZMEN	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu: (0242) 618 65 10	E-posta: elmalisydv07@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
06/10/2022 Çarőamba saat 10:00'de Kaymakamlık Toplantı Salonu	
ÇALIőMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Elmalı İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Çalıőma Süresi: 31.12.2022 tarihine kadar (proje süresince)	Çalıőma Saatleri: 08:30 – 17:30
Ödenecek Aylık Ücret: Asgari Ücret	
MÜRACAAT KOŐULLARI (GENEL VE ÖZEL ŐARTLAR)	
1- Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak.	
2-En az B sınıfı ehliyete sahip olmak.	
3- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.	
4-Halen Elmalı ilçesinde ikamet ediyor olmak.	
5-Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
6-Yükseköğretim kurumlarının en az 4 yıllık bölümlerinin birinden mezun olmak.	
7-Sosyal İletişim becerisine sahip olmak.	
8- Türk Ceza Kanununun 53. 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, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
9- Adli sicil kaydı bulunmamak.	
10-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağlamaması, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmaması gerekmektedir.	
11-Görevin devamlı yapılmasına engel olabilecek düzeyde akıl hastalığı, vücut engeli ve kronik sağık sorunları bulunmamak. Aksi durumun tespiti iş sözleşmesinin feshine sebep olacaktır.	
12-Elmalı ilçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı, belirtilen sayıda ve belirtilen sayıdan daha az sayıda personel alıp almamak, alımı tek taraflı iptal etmek veya proje başlama süresini ertelemek konularından tamamen serbesttir.	
13-Başvuru sahipleri başvuru süresi içerisinde, başvuru için gerekli olan ve aőağıda yer alan belgeleri (1-7 Aralığındaki Belgeler) dosya içerisinde yetkili kiőeye bizzat elden teslim edecek olup őartlara uygun başvuru sahiplerine başvuru esnasında teslim ettikleri belgeler karőılığında ıslak imzalı " Evrak Alındı Belgesi" verilecektir. İstenilen belgeleri süresi içerisinde teslim etmeyen, başvuru őartlarını taşımadığı anlaşılan veya sahte belge ile başvuru yapmak isteyen kiőilerin talepleri kesinlikle değerlendirilmeye alınmayacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İş Başvuru Formu (Elmalı İlçesi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Hizmet Bürosundan temin edilecektir.)	
2-Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Fotokopisi (Aslı görölerek dosyaya eklenecektir.)	

3-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
4- Vesikalık Fotoğraf (1 Adet)
5-Yerleşim Yeri Belgesi (Tarihçeli olarak e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
6-Adli Sicil Kaydı Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
7-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağlamadığını, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmadığını gösterir belge. (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebileceği gibi Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüklerinden de temin edilebilir-SGK hizmet Dökümü)
8-Halk Bankası İban Hesap Numarası (İşe Başlama sürecinde talep edilecektir.)
9-Sağlık Raporu (İşe başlama sürecinde talep edilecektir-Aile Hekimlerinden)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih : 28.09.2022
Adı Soyadı : Gülsün ÖZMEN
Unvan : Vakıf Müdürü
İmza/Mühür: 

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