

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Amasya Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: ŐehirüŐtü Mah. Torumtay Sok. Őeref Yüce İŐ Merk. Kat: 1 No: 5 AMASYA	
Telefonu: 0358 218 60 27	Faks No: 0358 218 74 81
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Hasta ve YaŐlı Bakım Personeli	Açık İŐ Sayısı: 1 (kadın) personel
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yok
Başvuru Tarihleri: 13.01.2025 / 15.01.2025 tarihleri arası ( 3 gün ) 17:00	
Başvuru Adresi: Amasya Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
İrtibat KiŐisi: Mehmet ATASOY	Unvanı: Sosyal Yardım ve İnceleme Görv.
Telefonu: 0358 218 60 27	E-posta: Amasya.Merkez@sydv.org.tr
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Amasya Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Tarih: 17.01.2025	Saat: 10:00
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
ÇalıŐma Adresi: Amasya merkez mahalle ve köylerde ikamet eden ihtiyaç sahibi yaŐlı, engelli vb ŐahıŐların evleri	
ÇalıŐma Süresi: 31.12.2025 tarihine kadar	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 / 17:00
İŐe alınan personele ödenecek ücret, kanunla belirlenen aylık 1 (bir) asgari ücret tutarındadır	
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
1.Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.	
2.Amasya Merkezde son başvuru tarihi itibariyle en az 6 ay süreyle ve kesintisiz Őekilde ikamet ediyor olmak.	
3.Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak	
4.Adli sicil kaydı bulunmamak.	
5.Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
6.Türk ceza kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir Őuçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı Őuçlar, Anayasal düzene ve bir düzenin iŐleyiŐine karŐı Őuçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, Őuçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık Őuçlarından mahkum olmamak.	
7.Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı bulunmamak.	
8. İlköđretim veya Ortaöđretim mezunu olmak.	
9. 35 - 50 yaŐ arası olmak	
10 Koronavirüs salgını ile mücadele kapsamında Sağlık Bakanlığınca belirlenen risk gurubunda bulunmamak.	
11. Halk Eđitim Müdürlüđünce açılmıŐ (geriatri, hasta bakımı vs.) kurslardan sertifika almıŐ olmak. (Meslek liselerinin Hasta ve YaŐlı Hizmetleri Bölümünden mezun olanlardan ayrıca sertifika Őartı aranmaz.)	
12 Aday personelin daha önce benzer iŐ tecrübesi olması veya dezavantajlı gruplara yönelik bir projede yer almıŐ olması öncelikli tercih sebebidir.	

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
2. Adli Sicil Belgesi
3. Sağlık Kurul Raporu
4. Diploma/ Geçici Mezuniyet Belgesinin aslı veya onaylı örneği
5. Son 6 ay içerisinde çekilmiş 1 Adet vesikalık fotoğraf.
6. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği ve Adres Raporu
7. Özgeçmiş

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih : 01 / 01 / 2025

Adı Soyadı : Yüksel ÜNAL

Unvanı : Vali Yardımcısı

Kaşe/İmza:

