

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: BİNGÖL SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: İnönü Mahallesi Genç Caddesi No:24 Bingöl /Merkez	
Telefonu: 0 426 213 39 06	Faks no: 213 55 05
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1(Kadın)
Nitelięi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
Baővuru Tarihleri: 09.01.2026-14.01.2026	
Baővuru Adresi:BİNGÖL SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
İrtibat Kiőisi: Seyhan SAVAŐ YARAŐIR	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0426 213 39 06	E-posta: bingolsydv@mynet.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Aile Destek Merkezi Projesi 3 kapsamında çalıőtırılacak personel Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfının hedef kitlesi içerisinde bulunan ihtiyaç sahipleri arasından seçilecek ve mülakat yapılacaktır.	
MÜLAKAT YERİ: Bingöl Valilięi Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
MÜLAKAT TARİH VE SAATİ: 15.01.2026 11:00	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Alınacak personel Aile Destek Merkezi 3 (ADEM3) projesi kapsamında temizlik görevlisi olarak istihdam edilecektir.	
Çalıőma Adresi: Aile Destek Merkezi 3	
Çalıőma Süresi: 19.01.2026-31.12.2026	Çalıőma Saatleri: Haftalık 45 saat
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak.	
2) Son 6 aydır Bingöl merkezde ikamet ediyor olmak.	
3) 18 -50 Yaő Aralığında olmak.	
4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
5) Görevini devamlı yapabilmesine engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve özrü bulunmamak ve kronik bir rahatsızlığı bulunmamak.	
6) En az İlkokul mezunu olmak.	
7) 3294 sayılı kanun kapsamında vakıf hedef kitlesinde yer alıyor olmak.	
1) BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
2) İkametgah belgesi (Adres beyanlı nüfus kayıt örneği)	
3) Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
4) Adli sicil kaydı (Bingöl SYDV'ye verilmek üzere)	
5) Çalıőmasında bir engel olmadığını gösteren aile hekiminden alınmıő sağlık raporu	
6) Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 09.01.2026	
Adı Soyadı: Uęur TUTKAN	
Unvanı: Vakıf Baőkanı	
Kaőe/İmza: 	

Not: Bu form iőçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iő arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüęüne/Hizmet Merkezine gönderilir.