

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
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
<b>TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 1( Kadın)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi:
BaŐvuru Tarihleri: 27.01.2025-31.01.2025	
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
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Aile Destek Merkezi Projesi kapsamında çalıŐtırılacak personel Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfının hedef kitlesi içerisinde bulunan ihtiyaç sahipleri arasından seçilecek ve mülakat yapılacaktır.	
<b>MÜLAKAT YERİ:</b> Bingöl Valiliđi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
<b>MÜLAKAT TARİH VE SAATİ:</b> 03.02.2025 14:00	
<b>ÇALIŐMA ŐARTLARI</b>	
Alınacak personel Aile Destek Merkezi 1 ( ADEM1) projesi kapsamında temizlik görevlisi olarak istihdam edilecektir.	
ÇalıŐma Adresi: Aile Destek Merkezi 1	
ÇalıŐma Süresi: 05.02.2025-31.12.2025	ÇalıŐma Saatleri: Haftalık 45 saat
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
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.	
6) Adli ve idari soruŐtırma sonucunda çalıŐmasına engel bir durum bulunmamak.	
7) En az İlkokul mezunu olmak.	
8) 3294 sayılı kanun kapsamında vakıf hedef kitlesinde yer alıyor olmak.	
<b>1) BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</b>	
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) Varsa İŐ Deneyim belgesi	
7) Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı	
<b>FORM ONAY BİLGİLERİ</b>	
Tarih: 22.01.2025	
Adı Soyadı: Uđur TUTKAN	
Unvanı: Vakıf Başkanı	
KaŐe/İmza:	

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