

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
Kurum Adı/Unvanı: Ağlasun İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Hamam Mah. Cemal Gürsel Cad. Kat-1No-1 Hükümet Konağı	
Telefonu: 0248 731 22 42	Faks no: 0248 731 30 76
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliği (Geçici/Daimi): 11 ay	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 16/12/2024—20/12/2024	
Başvuru Adresi: Hamam Mah. Cemal Gürsel Cad. Kat-1No-1 Hükümet Konağı Ağlasun/BURDUR	
İrtibat Kişisi: Emel Fidan	Unvanı: Temizlik görevlisi
Telefonu: 02487312242/GSM:5529125307	E-posta: aglasunsydv@gmail.com
<b>YAZILI VE MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
Yer: Hükümet Konağı Kat-3 Vakıf Toplantı Salonu	
Tarih: 24/12/2024	Saat: 10.00
<b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>	
Çalışma Adresi: Ağlasun İlçe Merkezi ve Köyler	
Çalışma Süresi: Haftalık azami 40 saat	Çalışma Saatleri: 08:30 ile 17:30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<b>A) GENEL ŞARTLAR:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1- T.C. vatandaşı olmak</li><li>2- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak</li><li>3- Başvuru itibari ile 20 yaşını bitirmiş 49 yaşını doldurmamış olmak.</li><li>4- Kamu haklarından mahrum olmamak.</li><li>5- Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreleri geçmiş olsa bile, kasten işlenen bir suçtan 1 yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile, devletin güvenliğine karşı suçlar, devlet sırrına karşı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihale alım ve satımlara fesat karıştırmaya, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama ve kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,</li><li>6- Görevini yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile ömrünün bulunmaması.</li></ol>	

## B) ÖZEL ŞARTLAR

1. İlgili SYD Vakfının hizmet bölgesinde ikamet ediyor olmak
2. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı engeli bulunmamak,
3. En az lise mezunu olmak. Ancak başvuruların arasında Yaşlı Bakım, gerontoloji vb. alanlarda önlisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan yada ilgili bölümlerden MEB onaylı sertifikası bulunan kişilere personel seçiminde öncelik verilebilir.
4. En az (B) sınıfı sürücü belgesine sahip olmak ve **aktif olarak araç kullanıyor** olmak,(projede istihdam edilen personellerden en az birinde bu şartı taşıması)

## BASVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Nüfus cüzdanı fotokopisi ve Nüfus Aile Kayıt Örneği
- 2- Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı ve fotokopisi(Aslı kurum yetkilisi tarafından görülüp fotokopisi alınacaktır.)
- 3- Sürücü belgesi fotokopisi.
- 4- Adli Sicil Belgesi ve Tarihçeli Yerleşim Yeri ve Diğer Adres Belgesi(e-devletten alınabilir)
- 5- Sağlık Raporu (Sınavı kazanan adaydan sınav sonrası istenecektir)
- 6- Başvuran adayların sahip oldukları sertifika veya diğer yetki belgelerini de sunmaları da istenmektedir.

## BASVURU VE MÜLAKAT İLİSKİN BİLGİLER

1-Başvurular 16/12/2024 **Pazartesi** gününden itibaren Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına şahsen yapılmaktadır.

2-Başvurular 20/12/2024 tarihinde **Cuma** günü mesai bitiminde sona erecektir.

3-Başvuruda bulunup mülakata girmeye hak kazanan adayların istenen belgeleri 23/12/2024 tarihi **Pazartesi** günü mesai bitimine kadar Ağlasun Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı Hükümet Konağı Kat:1 Ağlasun/BURDUR adresine elden teslim etmeleri gerekmektedir.

4-Başvuru sırasında Kurumumuz tarafından aranan belgeler incelendikten sonra eksik belgesi olanların başvuruları kabul edilmeyecektir.

5-Başvuru yapan adayların 24/12/2024 **Salı** günü saat 09.30 'da Ağlasun sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı'nda hazır bulunmaları gerekmektedir.

7-Ağlasun Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Mütavelli Heyeti mülakat sonucunda personel alıp almamakta ve gerektiğinde mülakatı tek taraflı iptal etme konusunda serbesttir.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 13/12/2024

Adı Soyadı: Metin EYYÜPKOCA

Unvanı: Ağlasun Kaymakamı

Kaşe/İmza:

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