

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı / Unvanı : Derbent Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı

Adresi : Camii Kebir Mahallesi 81110. Sk. No: 4 DERBENT/KONYA

Telefonu : 0.332. 561 23 00

Faks No: 0.332. 561 23 00

TALEP BAŞVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı : Temizlik İőőisi (Bayan)

Açık İőőı Sayısı :

2 (İki)

Nitelięi (Geçici/Daimi) : Geçici

Deneyim Süresi :

-

Başvuru Tarihleri :

19.01.2026 - 23.01.2026 (Saat 08.00 - 17.00)

Başvuru Adresi : Derbent Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı

İrtibat Kiőisi : Hüseyin FAZLA

Unvanı : Vakıf Müdürü

Telefonu : 0.332. 561 23 00

E-posta : derbentsydv@gmail.com

GÖRÜŐME / MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer :

Tarih :

Saat :

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi : Derbent İlçe Sınırları

Çalışma Süresi : 6 (Altı) ay

Çalışma Saatleri:

Vakıf Başkanlığı tarafından belirlenecektir

MÜRACAAT ŐARTLARI

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak

2. Çalışmasına engel hali olmamak

3. En az ilkokul mezunu olmak (Lise mezunu olanlara öncelik verilecektir)

4. 25-50 yaő aralığında olmak

5. Kiőinin kendisinin herhangi bir aktif sosyal güvencesinin bulunmaması (SSK, Emekli Sandığı, Baękur)

6. 3294 sayılı kanunun 2. maddesinde belirtilen kiőı ya da gelir düzeyi olarak Derbent SYD Vakfından yardım alabilme Őartlarına haiz olabilmek

7. En az 1 yıldır Derbent İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak

8. Adli sicil kaydı bulunmamak

9. Yaőlı Evde Bakım Hizmeti'ni en iyi Őekilde yapabilecek kapasiteye sahip olmak

10. Başvurular bizzat yapılacaktır.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Kimlik Fotokopisi

2. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneęi (e-Devletten alınabilir)

3. Diploma /sertifika vb. fotokopisi veya örneęi (e-Devletten alınabilir)

4. Adli Sicil kaydı (e-Devletten alınabilir)

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih :

Adı Soyadı :

Unvanı :

Kaőe / İmza :

