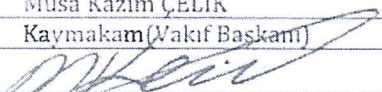


**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>KURUM BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| Kurum Adı/Unvanı: Finike Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
| Adresi: Kum Mah. Akdeniz Bul No:292 Hükümet Konağı Finike/Antalya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |
| Telefonu: 02428552114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Faks no: 02428551003            |
| <b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
| Meslek Adı: Temizlik Görevlisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Açık İş Sayısı: 1               |
| Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici (Belirli Süreli)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cinsiyeti : 1 Kadın             |
| Başvuru Tarihleri: 18.08.2025 – 22.08.2025 tarih saat 17:30' e kadar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
| İş Tanımı: 2025 Yılı Antalya Finike "Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı Uygulaması kapsamında ilçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın ikamet ettikleri konutlarının belirlenecek sürelerde ev temizliği ve kişisel bakımlarına ilişkin temel ve zaruri ihtiyaçlarının karşılanması                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| Başvuru Adresi: Finike Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |
| İrtibat Kişisi: Gonca ÇETİNER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unvanı: SYDV Müdürü             |
| Telefonu: 02428552114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | E-posta: gonca06_07@hotmail.com |
| <b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |
| Başvurusu kabul edilen adaylara mülakat yeri ve saati ayrıca bildirilecektir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |
| <b>ÇALIŞMA ŐARTLARI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| Çalışma Adresi: Finike İlçesi Merkez Mahalleleri ile Merkeze Bağlı Diğer Kırsal Mahalleleri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
| Çalışma Süresi: 31.12.2025 tarihine kadar (proje süresince)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Çalışma Saatleri: 08:30 – 17:30 |
| Ödenecek Aylık Ücret : Asgari Ücret                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| <b>MÜRACAAT KOŐULLARI (GENEL VE ÖZEL ŐARTLAR)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |
| 1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |
| 2-Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |
| 3-Başvuru tarihi itibarıyla son 6 (altı) aydır Finike ilçesinde ikamet ediyor olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |
| 4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |
| 5-En az lise mezunu olmak.(Başvuranlar arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan yada hizmet alanı ile ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi kişilerin bulunması halinde çalıştırılacak personel seçiminde öncelik verilir.                                                                                                                                                                                 |                                 |
| 6-Sosyal iletişim becerisine sahip olmak .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |
| 7- Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.                                              |                                 |
| 8- Adli sicil kaydı bulunmamak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 9-21 - 49 yaş aralığında olmak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 10-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağlamaması, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmaması gerekmektedir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
| 11-Görevin devamlı yapılmasına engel olabilecek düzeyde akıl hastalığı, vücut engeli ve kronik sağlık sorunları bulunmamak.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |
| 12-Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğitimi Sertifikalarından birine sahip olmak tercih sebebidir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |
| 13-Finike Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı, belirtilen sayıda ve belirtilen sayıdan daha az sayıda personel alıp almamak, alımı tek taraflı iptal etmek veya proje başlama süresini ertelemek konularından tamamen serbesttir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| 14-Başvuru sahipleri başvuru süresi içerisinde, başvuru için gerekli olan ve aşağıda yer alan belgeleri (1-7 Aralığındaki Belgeler) dosya içerisinde yetkili kişiye bizzat elden teslim edecek olup şartlara uygun başvuru sahiplerine başvuru esnasında teslim ettikleri belgeler karşılığında ıslak imzalı " Evrak Alındı Belgesi" verilecektir. İstenilen belgeleri süresi içerisinde teslim etmeyen, başvuru şartlarını taşımadığı anlaşılan veya sahte belge ile başvuru yapmak isteyen kişilerin talepleri kesinlikle değerlendirilmeye alınmayacaktır. |                                 |

| BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1-İş Başvuru Formu (Finike Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Hizmet Bürosundan temin edilecektir.)                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
| 2-Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Fotokopisi ( Aslı görülerek dosyaya eklenecektir.)                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |
| 3-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |
| 4- Vesikalık Fotoğraf (1 Adet)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |
| 5-Yerleşim Yeri Belgesi (Tarihçeli olarak e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |
| 6-Adli Sicil Kaydı Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |
| 7-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağlamadığını, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmadığını gösterir belge. (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebileceği gibi Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüklerinden de temin edilebilir) |                                                                                   |
| 8-Varisa (şart değil tercih edilecek) Sürücü Belgesi ( Başvuru esnasında aslı görülerek fotokopisi dosyaya eklenecek)                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |
| 9-Varisa (şart değil tercih edilecek) Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğitimi Sertifikasının aslı ve fotokopisi ( Başvuru esnasında aslı görülerek fotokopisi dosyaya eklenecek)                                                                                                                   |                                                                                   |
| 10-YapıKredi Bankası İban Hesap Numarası (İşe Başlama sürecinde talep edilecektir)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |
| 11-Sağlık raporu (İşe başlama sürecinde talep edilecektir-İşyeri hekiminden)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |
| FORM ONAY BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
| Tarih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | : 14.08.2025                                                                      |
| Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : Musa Kazım ÇELİK                                                                |
| Unvan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | : Kaymakam(Vakıf Başkanı)                                                         |
| 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.