

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

| KURUM BİLGİLERİ | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Kurum Adı/Unvanı: GERZE SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI | |
| Adresi : Hamidiye Mah.Atatürk Caddesi No:10AD Gerze/SİNOP | |
| Telefonu:03687182015 | Faks no: 03687182015 |
| TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ | |
| Meslek Adı: Temizlik Görevlisi (2025 Yılı Sinop Gerze Vefa Projesi Kapsamında) | Açık İőçi Sayısı:4 Kiő (2 kadın 2 erkek) |
| Niteliği (Geçici):BELİRLİ SÜRELİ SÖZLEŐMELİ | Deneyim Süresi: |
| Başvuru Tarihleri:02/01/2025 -08/01/2025 (saat 17:00' kadar) tarihleri arası. | |
| Başvuru Adresi : Gerze Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı | |
| İrtibat Kiőisi : Fevzi KORKMAZ | Unvanı:Vakıf Müdürü |
| Telefonu: 03687182015 | E-posta:Sinop.Gerze@sydv.org.tr |
| GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ | |
| Yer : SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI TOPLANTI SALONU | |
| Tarih:13/01/2025 | Saat: 14.00 |
| ÇALIŐMA ŐARTLARI | |
| Çalıőma Adresi : Gerze İlçesi Sınırlarındaki Köy ve Mahalleler | |
| Çalıőma Süresi : 31.12.2025 tarihine kadar | Çalıőma Saatleri:08:00-17:00 |
| MÜRACAAT KOŐULLARI | |
| <p>1)Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.</p> <p>2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.</p> <p>3) 18-45(dahil) yaő aralığında olmak</p> <p>4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak.</p> <p>5) Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar. Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.</p> <p>6) Devletin güvenliğine karşı suçlar (FETÖ/PDY, DHKPC, DAESŐ,PKK/YPG v.b. terör örgütleri ile irtibatı iliőkisi olan) Anayasal düzene ve bu düzenin işleyiőine karşı suçlar, cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, edimin ifasına fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından hakkında soruőturma veya kovuőturma olmayan,</p> <p>7) 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 53. Maddesi hükümleri saklı kalmak şartıyla görevini devamlı yapmasına engel fiziksel veya akıl hastalığı olmayan</p> <p>8) Her türlü iklim ve yolculuk şartlarında seyahat etme engeli bulunmayan,</p> <p>9) Sosyal iletiőtım becerisine sahip olmak,</p> <p>10)Çalıőma ve İş Kurumu İl Müdürlüğüne İş Arayan kaydı bulunan,</p> <p>11) Başvuru tarihi itibariyle Gerze ilçe sınırları içerisinde en az son altı aydır ikamet ediyor olmak,</p> <p>12)Başvuru sahibinin emekli aylığı almıyor olmak ve aktif bir işte çalıőtıyor olmak,</p> <p>13) Çalıőtmaya engel rahatsızlığı bulunmamak.</p> <p>14) En az lise mezunu olmak. Evde Hasta Bakımı bölümü, ya da yaşlı bakım ve Gerontoloji vb. konusunda sertifika sahibi kiőtiler tercih sebebidir.</p> <p>15) 3294 Sayılı Kanun Kapsamında olmak tercih sebebidir.</p> <p>16) Erkek Adaylar için askerlik hizmetini yapmıő olmak,</p> | |

17) Erkek Adaylar için En az B sınıfı ehliyeti olması ve aktif araç kullanması gereklidir.

SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI MÜLAKAT SONUCUNDA PERSONEL ALIP ALMAMAKTA VE GEREKTİĞİNDE TEK TARAFLI İPTAL ETME KONUSUNDA SERBESTTİR.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1-Nüfus Cüzdan Fotokopisi

2-Tarihçeli Yerleşim Yeri ve Diğer Adres Bilgileri Raporu(e-Devlet üzerinden alınacaktır)

3-Nüfus Kayıt Örneği(e-Devlet üzerinden alınacaktır)

4-Diplomanın 1 aslı ve 1 fotokopisi(Kurumda aslı görülerek "aslı gibidir" yapılacak)

5-Sağlık Raporu

6-Ehliyet Fotokopisi

7-Askerlik Terhis Belgesi

8-İş Başvuru Dilekçesi(Evrak tesliminde kurumumuzdan verilecektir)

9-Adli Sicil Belgesi(e-Devlet üzerinden alınacaktır)

10-Varsa Engelli ve Yaşlı Bakım Konusunda Sertifikanın Fotokopisi

11-Son altı ay içerisinde çekilmiş 1 adet vesikalık fotoğraf

NOT : Evrak teslimi şahsen yapılacak olup, kargo, posta vb. şekilde yapılacak başvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih

31.12.2024

Adı Soyadı : Mehmet Deniz ARABACI

Unvanı : Kaymakam
Vakıf Başkanı