

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Hozat Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Diyar AĐa Mahallesi Hükümet KonaĐı Kat:1	
Telefonu:04285612228	Faks no:04285612217
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Yaşlı bakım refakatçisi	Açık İŐ Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi: Yok
Başvuru Tarihler:12.02.2025 -17.02.2025 arası mesai bitimine kadar(08:00- 17:00)	
Başvuru Adresi: Diyar AĐa Mahallesi Hükümet Konağı Kat:1 Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Hozat/TUNCELİ	
İrtibat KiŐisi:Mehmet GÖKTAŐ	Unvanı: Vakıf Müdürü V.
Telefonu:04285612228	E-posta:hozatsydv62@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Yapılmayacaktır	
Tarih:	Saat:
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Hozat İlçe Merkezi ve Köyleri	
ÇalıŐma Süresi: Belirsiz	ÇalıŐma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1) Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
2) Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
3) Askerlik görevini yapmıŐ veya muaf olmak yada askerlikle ilişkisi bulunmamak.	
4) Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
5) Türk Ceza Kanununun 53'üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiŐ olsa bile; kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikâp, rüŐvet, 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.	
6) Görevini devamlı yapmasını engel olabilecek vücut ya da akıl hastalığı ya da vücut sağlığı ile ilgili özrü bulunmamak.	
7) Tunceli İli Hozat İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
8) Aktif araç kullanıyor olmak.	
9) Erkek olmak	
10) 21 - 49 yaŐ aralığında olmak (49 yaŐından gün almamıŐ olmak)	
11) En az ilkokul mezunu olmak. (Ancak baŐvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olan kiŐilerin bulunması halinde Mütevelli Heyetince Program kapsamında çalıŐtırılacak personel seçiminde bu kiŐilere öncelik verilecektir.)	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- Kimlik Fotokopisi
- Askerlikle ilişkisi olmadığına dair belge
- Fotoğraflı Özgeçmiş (Özgeçmiş belgesinde iş deneyimleri, neden bu işe müracaat ettiği, hobileri, özet aile bilgileri konularından da bahsedilecektir)
- Adli sicil kaydı,
- Sürücü belgesi (en az B sınıfı ehliyet) fotokopisi
- Varsa Yaşlı Bakım vb. sertifikası
- İkametgah belgesi
- Sağlık raporu ve kan grubunu gösterir belge
- Mezuniyet durumunu gösterir diploma, geçici mezuniyet belgesi, tasdikname vb.

NOT: Müracaat sırasında yukarıda istenen belgelerin asıllarının ve fotokopilerinin teslimi gereklidir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:10/02/2025

Adı Soyadı: Umut PAZARCI

Unvanı: Kaymakam

Kaşe/İmza:

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