

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: İBRADI İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
Adresi: Aőađı Mah. Millet Caddesi No:3 Hükümet Konağı İbradı/ANTALYA	
Telefonu:02426912139	Faks no:02426912139
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İő Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi):Geçici	Deneyim Süresi: 2 ay
Baővuru Tarihleri:11/08/2025-18/08/2025	
İő Tanımı: 2025 Yılı Antalya İbradı '2025 Yılı İbradı Vefa Programı Uygulaması' kapsamında İlçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan, Yaőlı ve Engelli Vatandaşlarımızın ikamet ettikleri konutlarının belirlenecek sürelerde ev temizliği ve kiőisel bakımlarına iliőkin temel ve zaruri ihtiyaçlarının görölmesi	
Baővuru Adresi: İBRADI İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI	
İrtibat Kiőisi: Selva AKKAN	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu:02426912139	E-posta:ibradisylv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: İBRADI İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI TOPLANTI SALONU	
Tarih: 18/08/2025	Saat:10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: İbradı İlçesi Merkez ve Mahalleleri	
Çalıőma Süresi:19/08/2025-31/12/2025	Çalıőma Saatleri:08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı olmak	
2-Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak	
3-Baővuru tarihi itibariyle son 6(altı) aydır İbradı İlçesinde ikamet ediyor olmak	
4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
5-Sosyal iletiőim becerisine sahip olmak	
6-21-49 yaő aralığında olmak	
7-En az lise mezunu olmak	
8-Sürücü ehliyetine sahip olmak ve aktif araç kullanıyor olmak	
9-Ofis programlarına hakim olmak	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İő Baővuru Formu(İbradı SYD Vakfından temin edilecektir)	
2- Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Fotokopisi	
3-Diploma veya geçici mezuniyet Belgesi	
4-Yerleőim Yeri Belgesi	
5-Adli Sicil Kaydı Belgesi	
6-Varsa B Sınıfı Ehliyet Fotokopisi	
7-Varsa Hasta ve Yaőlı Bakımı, Hasta ve Yaőlı Refakatçisi veya Hijyen Eđitimi Sertifikasının Fotokopisi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:11/08/2025	
Adı Soyadı: Taha ERASLAN	
Unvanı: Kaymakam V.(Vakıf Baőkanı)	
Kaőe/İmza	

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