

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

**KURUM BİLGİLERİ**

Kurum Adı/Unvanı: İhsangazi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

Adresi: Yeni Mahalle Cumhuriyet Caddesi No: 26 İhsangazi KASTAMONU

Telefonu: 0366 3921596

Faks no: 0366 3921596

**TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ**

Meslek Adı: Evde Yaşlı Bakım Personeli

Açık İŐ Sayısı: 3 (-Kadın)

NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici(12aysüreli)

Deneyim Süresi:

Başvuru Tarihleri: 06/01/2025 – 10/01/2025

Başvuru Adresi: Yeni Mahalle Cumhuriyet Caddesi No: 26 İhsangazi KASTAMONU

İrtibat KiŐisi: Tuna TAFRACI

Unvanı: Vakıf Müdürü

Telefonu: 0544 218 10 56

E-posta: sydvihsangazi37@hotmail.com

**GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ**

Yer: Hükümet Konağı Kat-3 Vakıf Toplantı Salonu

Tarih: 13/01/2025

Saat: 10.00

**ÇALIŐMA ŐARTLARI**

ÇalıŐma Adresi: İhsangazi İlçe Merkezi ve Köyler

ÇalıŐma Süresi: Haftalık azami 40 saat

ÇalıŐma Saatleri: 08.30 ile 17-30

**MÜRACAAT KOŐULLARI**

**A) GENEL ŐARTLAR:**

- 1- T.C. vatandaŐı olmak
- 2- Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak
- 3- Başvuru itibari ile 18 yaŐını bitirmiş 45 yaŐını doldurmamıŐ olmak.
- 4- Kamu haklarından mahrum olmamak.
- 5- Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreleri geçmiş olsa bile, kasten işlenen bir suçtan 1 yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıŐ olsa bile, devletin güvenliğine karşı suçlar, devlet sırrına karşı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihale alım ve satımlara fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama ve kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,
- 6- Görevin özelliğine göre eğitim, yaŐ, tecrübe gibi özel Őartlar taşımak,
- 7- Görevini yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özrü nü bulunmaması.
- 8- Sosyal iletişim becerisine sahip olmak

**B) ÖZEL ŐARTLAR**

- 1- 2025 yılı itibariyle 3294 sayılı kanun kapsamında muhtaçlık sınırı üzerinde geliri olmamak

- 2- Son 1 yıldır İhsangazi ilçe sınırları içerisinde ikamet ediyor olması,
- 3- En az ilk okul mezunu olmak
- 4- Geriatri bölümü mezunu olanlar ve Engelli ve Yaşlı bakım konusunda MEB onaylı sertifika sahibi kişiler öncelikli olacaktır.
- 5- İstihdam edilecek personeller 1 aylık deneme süresine tabi tutulacaktır.

### BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Nüfus cüzdanı fotokopisi
- 2- 2 adet vesikalık fotoğraf(Son 6 ay içinde çekilmiş)
- 3- Eğitim durumunu gösterir belge
- 4 – Adli Sicil Belgesi
- 5 – Sağlık Raporu
- 6 – Öz geçmiş
- 7- MEB onaylı Evde Bakım Belgesi( Var ise)
- 6- Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği
- 7- Sosyal güvenlik durumunu gösterir belge

### FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 02.01.2024

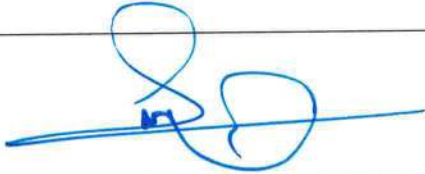
Adı Soyadı: Tuna TAFRACI

Unvanı: Vakıf Müdürü

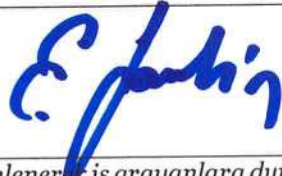
Adı Soyadı: Erkan ŞAHİN

Unvanı: Kaymakam  
Vakıf Başkanı

İmza:



İmza:



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