

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

<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Kurum Adı/Unvanı :</b> Buca İlçesi Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı	
<b>Adresi :</b> Yenigün Mah. Uğur Mumcu Cad. No:135 Buca/İZMİR	
<b>Telefonu :</b> 232 4380883	<b>Faks no :</b> 232 4386867
<b>TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ</b>	
<b>Meslek Adı :</b> Vefa, Yaşlı Bakım Projesi Yardımcı Hizmetli, Temizlik ve Hijyen Görevlisi	<b>Açık İş Sayısı :</b> 1 (Bir)
<b>Niteliği (Geçici/Daimi) :</b> Geçici	<b>Deneyim Süresi:</b> -
<b>Başvuru Tarihleri :</b> 27.01.2025 - 31.01.2025	
<b>Başvuru Adresi :</b> Yenigün Mah. Uğur Mumcu Cad. No:135 Buca/İZMİR	
<b>İrtibat Kişisi :</b> Semih KARA	<b>Unvanı:</b> Vakıf Muhasibi
<b>Telefonu :</b> 232 4380883	
<b>GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ</b>	
<b>Yer :</b> Buca Kaymakamlık Binası Zemin Kat	
<b>Tarih :</b> 04.02.2025	<b>Saat :</b> 10:00
<b>ÇALIŞMA ŞARTLARI</b>	
<b>Çalışma Adresi :</b> Yenigün Mah. Uğur Mumcu Cad. No : 135 Buca/İZMİR	
<b>Çalışma Süresi :</b> Geçici	<b>Çalışma Saatleri :</b> 08.30 - 17.30
<b>MÜRACAAT KOŐULLARI</b>	
<p>PERSONEL ALIMINDA ARANACAK GENEL ŞARTLAR</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmak,</li><li>2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,</li><li>3. 21-49 yaş aralığında olmak,</li><li>4. En az lise mezunu olmak. (Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda ön lisans eğitimi almış 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 olanlara, Geriatri bölümü mezunu olanlara, engelli yaşlı bakım sertifikası olanlara, temizlik yönetim kursu, hasta ve yaşlı hizmetleri kursu, yaşlı bakım elemanı yetiştirme kurslarından sertifikası olanlara öncelik verilecektir.)</li><li>5. Erkek adaylar için askerlik görevini yapmış veya muaf olmak ya da askerlikle ilişkisi bulunmamak,</li><li>6. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,</li><li>7. 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 uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, edimin ifasına fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.</li><li>8. Görevin özelliğine göre eğitim, yaş, tecrübe gibi özel şartları taşımak.</li><li>9. Sosyal iletişim becerisine sahip olmak,</li></ol>	

## PERSONEL ALIMINDA ARANACAK ÖZEL ŞARTLAR

1. Görev Tanımı; Vefa, Yaşlı Bakım Projesi Yardımcı Hizmetli, Hijyen ve Temizlik Personeli
2. Buca ilçe sınırları içerisinde belgelerin belirtilen teslim tarihi itibari ile en az 6 aydır ikamet ediyor olmak ve tarihçeli yerleşim yeri belgesi ile belgelemek,
3. B sınıfı ehliyete sahip olmak ve aktif araç kullanma yeteneğine sahip olmak.
4. Adli ve İdari soruşturma sonucunda işe başlamasına engel bir durumu bulunmamak,
5. İşe alınacak personel için iki ay deneme süresi olacaktır.
6. Başvuruda bulunan kişinin genel ve özel şartları taşımadığı ve vermiş olduğu bilgilerde gerçeğe aykırılık veya eksiklik tespit edildiği takdirde, genel hükümlere göre hakkında yasal işlem yapılacak ve işe kabulü iptal edilecektir.

Vakfımız Mütevelli Heyeti işe alım süreci konusunda personel alıp almamakta, alımı iptal etmekte serbesttir.

## BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Personel İş Talep Dilekçesi
- 2- Diploma veya çıkış belgesinin aslı veya onaylı sureti
- 3- Tarihçeli Yerleşim Yeri Belgesi
- 4- Adli sicil kaydı
- 5- Nüfus cüzdanı fotokopisi
- 6- 1 adet vesikalık fotoğraf
- 7- Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık raporu (mülakatı kazanan adaydan sınav sonrası istenecektir.)
- 8- İş deneyim belgeleri, sertifikaların fotokopisi ve özgeçmişleri.

**Önemli !!!** Başvuru evraklarının Buca Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına bizzat elden teslim edilerek başvuru yapılması gerekmektedir. Şartları sağlayan müracaatçılar başvuruda belirtilen telefon numaraları üzerinden mülakat için aranacaktır.

## FORM ONAY BİLGİLERİ

**Tarih:** 22.01.2025

**Adı Soyadı:** Engin ÇALIŞKAN

**Unvanı:** Vakıf Müdürü

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.