

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kula Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: 4 Eylül Mahallesi. Dr. Nafiz K�rez Caddesi. B Blok. No: 16/A Kula / Manisa	
Telefonu: 0236 816 64 45	Faks No: 0236 816 62 62
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İŐ Sayısı: 3
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi: 2 ay
Başvuru Tarihleri: 21.12.2024 - 25.12.2024	
Başvuru Adresi: 4 Eylül Mahallesi. Dr. Nafiz K�rez Caddesi. B Blok. No: 16/A Kula	
İrtibat KiŐisi: İsmail DANAÇ	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0236 816 64 45 Dahili:1	E-posta: kulasydv4501@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kula Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Hizmet binası toplantı salonu	
Tarih: 27.12.2024	Saat: 10:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Kula Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı (Kula İlçe Merkezi ve Kırsal Mahalleleri)	
ÇalıŐma Süresi: 12 AY	ÇalıŐma Saatleri: 08:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
<ol style="list-style-type: none">1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak.2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak.3. 21 yaŐını bitirmiŐ ve 49 yaŐını doldurmamıŐ olmak4. Adli sicil kaydı bulunmamak.5. Kamu haklarından mahrum bulunmamak.6. Türk Ceza Kanununun 53'üncü maddesinde belirtilen s�reler geçmiŐ olsa bile, kasten iŐlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uĐramıŐ olsa bile, devletin güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, milli savunmaya karŐı suçlar, devlet sınırlarına karŐı suçlar ve casusluk, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.7. Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut/akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile �zr� bulunmamak.	
ÖZEL ŐARTLAR	
<ol style="list-style-type: none">1. Son 6 ay içerisinde Manisa İli, Kula ilçesi sınırlarında ikamet ediyor olmak,2. Sosyal iletiŐim becerisine sahip olmak,3. BaŐvuranların arasında Yaşlı Bakım, Gerontoloji vb. alanlarda �nlisans eğitimi almıŐ olan, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanında veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan ya da hizmet alanıyla ilgili MEB onaylı Sertifika sahibi olanlar öncelikli olarak tercih edilecektir.4. En az Lise mezunu olmak, baŐarılı aday bulunmaması halinde ilkokul mezunları değerlendirilecektir.	



5. 3294 Sayılı Kanun kapsamında olanlar öncelikli olarak tercih edilebilecektir.
6. Çalışacak kişinin aktif herhangi bir sosyal güvencesinin bulunmaması. Sağlık güvencesinin bulunması engel değildir.
7. İşten çıkış tarihi baz alınarak son 2 yıl içerisinde Vakfımızda çalışmamış olmak.
8. B sınıfı sürücü ehliyet sahibi olmak. (İstihdam edilenlerden en az biri için bu şart tercih sebebi olacaktır.)
9. Kronik rahatsızlığı bulunmamak.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. İş başvuru formu (Vakfımızdan temin edilecektir.)
2. Nüfus cüzdan fotokopisi,
3. Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği,
4. Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu veya Adres Bilgileri Raporu
5. Adli Sicil Belgesi
6. Varsa B sınıfı sürücü ehliyet fotokopisi
7. Son altı ay içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf
8. Çalışmaya engel olmayacağını gösteren sağlık raporu,
9. Varsa Yaşlı ve Hasta Refakatçisi Sertifika Belgesi, MEB onaylı sertifika vb.
10. Diploma veya geçici mezuniyet belgesinin aslı veya onaylı sureti

DİĞER HUSUSLAR

1. Başvurular şahsen Vakfımıza yapılacaktır. E-posta yolu ile yapılan başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.
2. Süresi içinde vakfımıza teslim edilmeyen evraklar ile başvuru şartlarını taşımadığı tespit edilen, sahte veya yanlış beyan ve belge verenlerin başvuruları değerlendirilmeyecektir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 20.12.2024

Adı Soyadı: Ömer Ahmet ÖZDEMİR

Unvanı: Kaymakam / Vakıf Başkanı

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.