

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Türkoğlu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Fatih Mahallesi Pınar Sokak Hükümet Konağı No:3 Türkoğlu/Kahramanmaraş	
Telefonu: 344 618 25 94	Faks No: 344 618 11 50
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik İşçisi	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	
Başvuru Tarihleri: 11.04.2025 - 11.04.2025 08:00-17:00 mesai gün ve saatleri arası	
Başvuru Adresi: Türkoğlu Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
İrtibat Kişisi: Orhan BAĞCI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0344 618 25 94	E-posta: vakif618@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Mülakat Tarihi: 14.04.2025	10:30
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: Türkoğlu İlçesi (Mahalleleri)	
Çalışma Süresi: 8 ay 12 gün (15.04.2025 - 31.12.2025)	Çalışma Saatleri: 08:00 - 17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Olmak	
2-Başvuru tarihi itibarıyla 18 yaşını tamamlamış olmak (15.04.2007 ve öncesi doğumlu olmak) ve 45 yaşından küçük olmak (16.04.1980 ve sonrası doğumlu olmak) ve çalışmasına Engel Hali Olmamak	
3-En az 1 yıldır Türkoğlu İlçesinde ikamet ediyor olmak	
4-Erkek personel için askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
5-Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut ve akıl hastalığı bulunmamak	
6-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
7-Varsa (Zorunlu Değil) Hasta ve Yaşlı bakım refakatçisi veya hijyen eğitimi aslı veya fotokopisi (Başvuru esnasında aslı görünecek fotokopisi dosyaya konulacak)	
8- Türk Ceza Kanununun 53. 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, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
9-Daha önce Yaşlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalışmış olan ve/veya lisans ve önlisans düzeyinde yaşlı bakım, yaşlı bakım hizmetleri, geriatri veya sağlıkla ilgili bir bölüm eğitimi almış ve/veya Engelli ve Yaşlı Bakım Konusunda sertifika sahibi kişiler ve/veya erkek berberliği veya bayan kuaförlüğü için çıraklık veya kalfalık belgesine sahip olanlar ve/veya MEB'den onaylı bilgisayar işletmeni sertifikasına sahip olanlar veya üniversitelerin ilgili bölümlerinden mezun olanlar öncelikli tercih edilebilecektir.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3-1 Adet Vesikalık Fotoğraf	
4-Çalışmasına engel olmayacağını gösterir Sağlık Raporu	
5-Adli Sicil Kaydı	
6-Aile Kayıt Örneğı	
7-Banka Hesap Numarası (Ziraat Bankası)	
8- Varsa Sürücü Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 10.04.2025
Adı Soyadı	: Orhan BAĞCI
Unvan	: S.Y.D.Vakfı Müdürü
Kaşe/İmza:	