

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Finike Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
Adresi: Kum Mah. Akdeniz Bul No:292 Hükümet Konağı Finike/Antalya	
Telefonu: 02428552114	Faks no: 02428551003
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Temizlik Görevlisi	Açık İş Sayısı: 1
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici (Belirli Süreli)	Cinsiyeti : 1 bayan
Başvuru Tarihleri: 24.11.2022 – 29.11.2022 tarih saat 17:30' e kadar	
İş Tanımı: 2022 Yılı Antalya Finike "Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı Uygulaması kapsamında İlçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın ikamet ettikleri konutlarının belirlenecek sürelerde ev temizliğı ve kiőisel bakımlarına iliőkin temel ve zaruri ihtiyaçlarının karőılanması	
Başvuru Adresi: Finike Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Gonca ÇETİNER	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu: 02428552114	E-posta: gonca06_07@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Baővurusu kabul edilen adaylara mülakat yeri ve saati ayrıca bildirilecektir.	
ÇALIőMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Finike İlçesi Merkez Mahalleleri ile Merkeze Bağı Diğer Kırsal Mahalleleri	
Çalıőma Süresi: 31.12.2022)tarihine kadar (proje süresince)	Çalıőma Saatleri: 08:30 – 17:30
Ödenecek Aylık Ücret : Asgari Ücret	
MÜRACAAT KOŐULLARI (GENEL VE ÖZEL ŐARTLAR)	
1-Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak.	
2-Medeni hakları kullanma ehliyetine sahip olmak.	
3-Başvuru tarihi itibariyle son 6 (altı) aydır Finike ilçesinde ikamet ediyor olmak.	
4-Kamu haklarından mahrum bulunmamak.	
5-En az ilkokul mezunu olmak.	
6-Sosyal iletiőim becerisine sahip olmak .	
7- Türk Ceza Kanununun 53. maddesinde belirtilen süreler geçmiő olsa bile; kasten iőlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramıő olsa bile devletin güvenliğıne karőı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iőleyiőine karőı suçlar, zimmet, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıőtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değıerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak.	
8- Adli sicil kaydı bulunmamak.	
9-20 yaőını bitirmiő 45 yaőından gün almamıő olmak.	
10-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağılamaması, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmaması gerekmektedir.	
11-Görevin devamlı yapılmasına engel olabilecek düzeyde akıl hastalığı, vücut engeli ve kronik sağılık sorunları bulunmamak.	
12-Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğıitimi Sertifikalarından birine sahip olmak tercih sebebidir.	
13-Finike Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı, belirtilen sayıda ve belirtilen sayıdan daha az sayıda personel alıp almamak, alımı tek taraflı iptal etmek veya proje başlama süresini ertelemek konularından tamamen serbesttir.	
15-Başvuru sahipleri başvuru süresi içerisinde, başvuru için gerekli olan ve aőağıda yer alan belgeleri (1-7 Aralığındaki Belgeler) dosya içerisinde yetkili kiőıye bizzat elden teslim edecek olup őartlara uygun başvuru sahiplerine başvuru esnasında teslim ettikleri belgeler karőılığında ıslak imzalı " Evrak Alındı Belgesi" verilecektir. İstenilen belgeleri süresi içerisinde teslim etmeyen, başvuru őartlarını taşımadığı anlaőılan veya sahte belge ile başvuru yapmak isteyen kiőilerin talepleri kesinlikle değıerlendirilmeye alınmayacaktır.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-İş Başvuru Formu (Finike Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Hizmet Bürosundan temin edilecektir.)	
2-Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı Fotokopisi (Aslı görölerek dosyaya eklenecektir.)	



3-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
4- Vesikalık Fotoğraf (1 Adet)
5-Yerleşim Yeri Belgesi (Tarihçeli olarak e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
6-Adli Sicil Kaydı Belgesi (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebilmektedir)
7-Başvuru sahibinin Sosyal Güvenlik Kurumlarından hiçbir ad altında düzenli aylık gelir sağlamadığını, ayrıca halen uzun vadeli sigorta kollarına tabii olacak şekilde çalışıyor olmadığını gösterir belge. (e-Devlet uygulaması üzerinden temin edilebileceği gibi Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüklerinden de temin edilebilir)
8-Varsa (şart değil tercih edilecek) Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğitimi Sertifikasının aslı ve fotokopisi (Başvuru esnasında aslı görülerek fotokopisi dosyaya eklenecek)
9-Ziraat Bankası Iban Hesap Numarası (İşe Başlama sürecinde talep edilecektir)
10-Sağlık raporu (İşe başlama sürecinde talep edilecektir-Aile hekimlerinden)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih : 23.11.2022
Adı Soyadı : Musa Kazım ÇELİK
Unvan : Kaymakam (Vakıf Başkanı)
Kaşe/İmza:

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