

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐCI 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
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici (Belirli Süreli)	Cinsiyeti : 1 Erkek
Başvuru Tarihleri: 23.01.2023 – 27.01.2023 tarih saat 17:30' e kadar	
İŞ Tanımı: 2023 Yılı Antalya Finike "Vefa (Yaşlı Evde Bakım) Programı Uygulaması kapsamında ilçemizde ikamet eden yardıma muhtaç durumda olan yaşlı ve engelli vatandaşlarımızın ikamet ettikleri konutlarının belirlenecek sürelerde ev temizliği 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 Bağlı Diğer Kırsal Mahalleleri	
ÇalıŐma Süresi: 31.12.2023 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 itibarıyla 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 güvenliğine karŐı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin iŐleyiŐine karŐı suçlar, zimmet, irtikap, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini 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 sağlamaması, 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 sağlık sorunları bulunmamak.	
12-Hasta ve Yaşlı Bakımı, Hasta ve Yaşlı Refakatçisi veya Hijyen Eğitimi 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 aŐađıda yer alan belgeleri (1-7 Aralığındaki Belgeler) dosya içerisinde yetkili kiŐiye bizzat elden teslim edecek olup Őartlara uygun başvuru sahiplerine başvuru esnasında teslim ettikleri belgeler karŐılıđında ıslak imzalı " Evrak Alındı Belgesi" verilecektir. İstenilen belgeleri süresi içerisinde teslim etmeyen, başvuru Őartlarını taŐımadıđı anlaŐılan veya sahte belge ile başvuru yapmak isteyen kiŐilerin talepleri kesinlikle değerlendirilmeye 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 görüldükçe 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 İban Hesap Numarası (İşe Başlama sürecinde talep edilecektir)
10-Sağlık raporu (İşe başlama sürecinde talep edilecektir-Aile hekimlerinden)
FORM ONAY BİLGİLERİ
Tarih : 20.01.2023
Adı Soyadı : Musa Kazım ÇELİK
Unvan : 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.