

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Ulubey İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Çatallı mah. 1 Nisan Cad. No:29 Hükümet Konağı SYD Vakfı Ulubey/ORDU	
Telefonu: 0 452 861 23 00	Faks no: 0 452 861 23 00
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: YaŐlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli	Açık İŞçi Sayısı: 1
Niteliđi (Geçici/Daimi): Proje Kapsamında Geçici	Deneme Süresi: 15 Gün
Başvuru Tarihleri: 22.11.2022 –24 .11.2022	
Başvuru Adresi: Ulubey İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
İrtibat KiŐisi: Gizem DURMAZ	Unvanı: SYD Vakfı Büro Memuru
Telefonu: 0 452 861 23 00	E-posta: ordu.ulubey@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Ulubey Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Mülakat tarih ve saati ön incelemeden sonra Vakfımız tarafından bildirilecektir.	
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Ulubey İlçesi Mülki Sınırları	
ÇalıŐma Süresi: Proje Süresince	ÇalıŐma Saatleri: 08.00.- 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak	
2- ÇalıŐmasına engel hali olmamak	
3-18 yaŐını tamamlamıŐ olmak	
4-Adayların Ulubey’de ikamet ediyor olması ve duyurunun baŐladıđı tarihten geriye dönük olarak 6 aydır Ulubey’de ikamet etmekte olduğunu nüfus idaresinden alacağı yazılı belge ile belgelendirmesi	
5- İlan tarihi itibarıyla aktif olarak SGK’lı çalıŐmıyor olmak	
6- Türk Ceza Kanununun 53 üncü 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, irtikâp, rüŐvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıŐtırma, edimin ifasına fesat karıŐtırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak.	
7- Alınacak erkek personelin B sınıfı ehliyetinin olması ve aktif olarak araç kullanması	

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. İş Başvuru Formu (Vakıftan alınacak)
2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
3. 1 adet vesikalık fotoğraf
4. Çalışmaya engel olmayacağını gösterir Sağlık Kurulu Raporu
5. Adli Sicil Kaydı (E-devlet çıktısı kabul edilir)
6. İkametgâh Belgesi (İkamet alındığı tarih gösterir)
7. Aile Kayıt Örneği
8. Ziraat Bankası Hesap Numarası

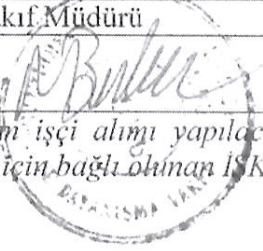
FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih: 21.11.2022

Adı Soyadı: M.Mustafa BALAKAR

Unvanı: Vakıf Müdürü

Kaşe/İmza:



Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağlı olduğunuz İŞKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.