

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Çelebi İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Adresi: Barbaros Mah.Mimar Sinan Cad.No:1 Çelebi-KIRIKKALE	
Telefonu: 0318 414 55 00	Faks no:0318 414 54 65
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Vefa Proje Personeli	Açık İŐ Sayısı: 3 (Üç) (2 Kadın,1 Erkek)
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneme Süresi:--
BaŐvuru Tarihleri:1-5 Eylül 2022	
BaŐvuru Adresi: BaŐvurular Bizzat Vakfımıza Yapılacaktır.	
İrtibat KiŐisi: DurmuŐ SARIKAYA	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu :0318 414 55 00	E-posta:
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer:Çelebi İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı	
Tarih:06.09.2022	Saat:10.00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Çelebi İlçesi Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı Başkanlığı Faaliyet Alanı	
ÇalıŐma Süresi: 4 Ay	ÇalıŐma Saatleri:08.00 – 17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
A- GENEL ŐARTLAR	
<ol style="list-style-type: none">1- Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı Olmak2- Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak3- 18 YaŐını tamamlamıŐ 50 yaŐını doldurmamıŐ olmak4- Kamu haklarından Mahrum bulunmamak5- Adli sicil kaydı bulunmamak.6- Görevini yapmaya engel sağlık sorunu olmamak.7- Hasta ve yaŐlı bakım bölümleri mezunları öncelikli tercih sebebidir.Bu tür baŐvuruların yetersiz olması durumunda 3294 sayılı kanun kapsamında desteklenen kiŐiler tercih edilecektir.8- Erkek adaylar için en az B-sınıf sürücü belgesi sahibi olmak ve aktif araç kullanıyor olmak.9- Ev temizliği,yemek yapmak,yaŐlı vatandaşların öz bakım ve temizliğini yaptırabilmek konularında yeterli tecrübeye sahip olmak ve bu iŐleri yapmayı kabul etmek.	
<u>BAŐVURU ŐEKLİ VE İSTENEN EVRAKLAR</u>	
<ol style="list-style-type: none">1- BaŐvurular Őahsen yapılacaktır.Posta yolu veya telefon ile baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.2- Eksik bilgi ve belgelerle ya da nitelikleri uygun olmadığı halde yapılan baŐvurular, Vakfımız tarafından değerlendirmeye alınmayacaktır.3- Kimlik fotokopisi,Diploma,Sağlık Raporu(Aile Hekiminden),Hasta YaŐlı Bakım Sertifikası,1 adet fotoğraf,yerleŐim yeri belgesi,Adli Sicil Belgesi.)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 26.08.2022
Adı Soyadı:	Mehmet SOYLU
Unvanı	: Kaymakam Vakıf BaŐkanı
KaŐe/İmza:	