

**EK-1**  
**KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU**

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Manavgat Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Adresi: Antalya Caddesi Hükümet Konađı NO:5 Manavgat/ANTALYA	
Telefonu: 0.242.7465036	Faks no: 0.242.7432773
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İŐisi (Genel)	Açık İŐ Sayısı: 9
Niteliđi (Geçici/Daimi): Geçici 10 Ay 7 gün	Deneyim Süresi: 10 Ay 7 gün
BaŐvuru Tarihleri: 11/02/2021- 16/02/2021	
BaŐvuru Adresi: Antalya Caddesi Hükümet Konađı NO:5 Manavgat/ANTALYA	
İrtibat KiŐisi: Őükrü YILDIRIM	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu:0.242.7465036	E-posta: manavgatsydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Manavgat Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
Tarih: 11/02/2021-16/02/2021	Saat: 10:00 – 12:30 / 13:00 – 16:00
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
ÇalıŐma Adresi: Manavgat Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı	
ÇalıŐma Süresi: 8 Saat	ÇalıŐma Saatleri: 08:30 – 17: 30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti VatandaŐı olmak,	
2-ÇalıŐmasına Engel Hali Olmamak,	
3-En az 1 yıldır Manavgat İlçesinde ikamet ediyor olmak,	
4-Erkek Personel için askerlik görevini yapmıŐ olmak veya muaf olmak ya da askerlik ile iliŐkisi bulunmamak,	
5-Erkek Personelin en az B sınıfı sürücü belgesinin olması	
6-Kamu haklarından mahrum bulunmamak,	
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 güvenliğinde 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 mahküm olmamak,	
8-Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüđü' nün 01/02/2018 tarih ve 12983 sayılı YaŐlı Bakım Projeleri Uygulama Genelgesi' nin 21. Maddesinde " Proje Kapsamında istihdam olunacak çalıŐanların geriatri bölümü mezunlarından olması tercih edilir. Bu Őartın sağlanamaması durumunda, en az lise mezunu ancak engelli ve yaŐlı bakım konusunda sertifika sahibi kiŐiler öncelikli olarak projede istihdam edilir. " dendiğinden, alınacak personelin belirtilen nitelikleri taŐıması.	
BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3-1 Adet Vesikalık Fotođraf	
4-ÇalıŐmasına Engel Olmayacağını gösterir Sağlık Kurul Raporu	
5-Adli Sicil Kaydı	
6- Banka Hesap Numarası	
7-YaŐlı Bakım Sertifikası	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:10/02/2021	
Adı Soyadı: Őükrü YILDIRIM	
Unvanı: Vakıf Müdürü	
KaŐe/İmza:	

**Not:** Bu form iŐi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iŐ arayanlara duyurulması için bağlı olunan İŐKUR İl Müdürlüđüne/Hizmet Merkezine gönderilir.