

KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: HASKÖY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI

Adresi: HASKÖY HÜKÜMET KONAĐI HASKÖY/MUŐ

Telefonu: 0 46 411 23 83

Faks no:

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: 2 Temizlik iŐiŐisi

Açık İŐ Sayısı: 4

NiteliĐi (Geçici/Daimi): GEÇİCİ SÖZLEŐMELİ (12 ay SözlöŐmeli)

Deneyim Süresi:

BaŐvuru Tarihleri: 02/01/2025-08/01/2025 saat:17:00 a kadar

BaŐvuru Adresi: HASKÖY Sosyal YardımlaŐma ve DayanıŐma Vakfı

İrtibat KiŐisi: Belgen UÇAR

Unvanı: Vakıf Müdüri

Telefonu: 0 436 411 2 83

E-posta: sydvHASKÖY@gmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: SYDV TOPLANTI SALONU/HASKÖY

Tarih:09/01/2025

Saat: 14:00

ÇALIŐMA ŐARTLARI

ÇalıŐma Adresi: HASKÖY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI

ÇalıŐma Süresi: 12 ay

ÇalıŐma Saatleri: 08.00-17.00

MÜRACAAT KOŐULLARI

ALINACAK PERSONEL İÇİN

1. Türk VatandaŐı olmak, Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak
- 2- En az ilkokul mezunu olmak.
- 3- HASKÖY İlçemiz sınırları içerisinde ikamet etmek,18 yaŐını bitirmiŐ ve 45 yaŐ altı 2 Kadın personel istihdam edilecektir.
- 4-Proje kapsamında istihdam edilecek çalıŐanların geriatri bölümü mezunlarından olması tercih edilir. Bu Őartları sağlamaması durumunda YaŐlı bakım veya Engelli Bakım sertifikasına sahibi kiŐiler öncelikli olarak projeden istihdam edilir.
- 5-Proje kapsamında istihdam edilecek çalıŐana ödenecek tutar, aylık net asgari ücreti aŐmayacak.
- 6-Alınacak Personel Vakıf tarafından belirlenen, İlçemizde ikamet eden YaŐlı ve Engelli VatandaŐların tırnak bakımı, vücut temizliği ve yıkaması, Ev TemizliĐi iŐlerini, yemek, ütü, çamaŐır yıkama vb. iŐler dahil olmak üzere Vakıf BaŐkanının vereceği iŐleri yapacaktır.
- 7-Deneme süresi 2 ay olacak. Taraflar bu süre içinde iŐ sözleşmesini ihbarsız ve tazminatsız feshedebilir.
- 8-SaĐlık Sorunu olmamak
- 9-Adli sicil kaydı bulunmamak
- 10- Proje kapsamında çalıŐabilecek güç ve yeterlilikte olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1 . ÖzgeçmiŐ.
- 2 . Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı
- 3 . Nüfus cüzdanı sureti,
- 4 . 2 adet vesikalık fotoĐraf,
- 5 . Varsa iŐ deneyim belgeleri,
- 6 . Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek vücut veya akıl hastalığı veya vücut sakatlığı ile özrü bulunmadığına dair Sağlık Raporu, (Mülakatı kazanan adaylardan mülakat sonrası istenecektir)
7. Sabıka kaydı.
- 8.İkametgah ve nüfus kayıt örneği
9. Hasta Bakım veya Engelli Bakım Sertifikası (varsa)
10. 2 adet fotoĐraf

Evrak teslimi Őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. Őekilde yapılacak baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Vakfımız mülakat sonucunda personel alıp almamakla serbesttir.

FORM ONAY BİLGİLERİ

Tarih:31/12/2024

Adı Soyadı: İsmail GÜNEY

Unvanı:

Kaymakam
Vakıf BaŐkanı