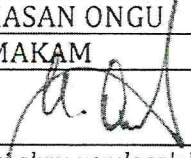


EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: ARHAVİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI	
Adresi: ARHAVİ HÜKÜMET KONAĞI MUSAZADE MAH.	
Telefonu: 0 466 3124675	Faks no: 0 466 3124675
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: TEMİZLİK İŐÇİSİ	Açık İş Sayısı: 2
Niteliği (Geçici/Daimi): SÜRELİ SÖZLEŐMELİ(6 AY)	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: 18.02.2019-22.02.2019	
Başvuru Adresi: ARHAVİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI	
İrtibat Kişisi: İNCİ KÖSEOĞLU	Unvanı: VAKIF MÜDÜRÜ
Telefonu: 0 466 3124675	E-posta: arhavisydv@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI /ARHAVİ	
Tarih:26.02.2019	Saat: 14:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: PROJE KAPSAMINDA MÜTEVELLİ HEYETÇE KABUL EDİLEN EVLERİN TEMİZLİĞİ	
Çalışma Süresi:6 AY	Çalışma Saatleri: 08.30-16.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
Türkiye Cumhuriyeti vatandaŐı olmak,	
Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,	
30 yaŐına girmiş ve en az bir çocuk sahibi bayan olmak,	
Kamu haklarından mahrum bulunmamak, (Yapılacak Güvenlik SoruŐturmasıyla da Tespit Edilecektir)	
Arhavi SYD Vakfında dosyası olmak,	
Hanede sosyal güvence bulunmamak(okulda okuyan çocuklarından dolayı sigortalı görünenler ile vergi borçlarından dolayı kapanmış işyerleri ile ilgili sağlıktan müstahak olmayanlar hariç).	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Dilekçe	
Not: Evrak teslimi Őahsen yapılacak olup Kargo, Posta vb. Őekilde yapılacak baŐvurular kesinlikle kabul edilmeyecektir.	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih: 14.02.2019	
Adı Soyadı: HASAN ONGU	
Unvanı:KAYMAKAM	
Kaşe/İmza: 	

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

EK-1
KURUM DIŞI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Ağlı Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Merkez Mah. Mustafa Yanıkkaya Cad. No:33 Ağlı/Kastamonu	
Telefonu: 0366 737 13 95	Faks no: 0366 737 13 95
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Proje Kapsamında Personel	Açık İŞ Sayısı: 3
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: -
Başvuru Tarihleri: 20.02.2019-26.02.2019	
Başvuru Adresi: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Müdürlüğü	
İrtibat Kişisi: Çağrı UĞur TÜMER	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0543 524 15 88	E-posta: ugur_cagri@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Ağlı Hükümet Konağı- Kaymakamlık Toplantı Salonu	
Tarih: 27.02.2019	Saat: 10:00
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Ağlı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Çalışma Süresi: 01.03.2019-31.07.2019	Çalışma Saatleri: 8:30-17:30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
20 - 45 yaş arasında olmak	
AĞlı İlçesi sınırları içerisinde ikamet ediyor olmak.	
Hasta ve Yaşlı Refakatçisi Sertifika Belgesi sahibi olanlar ve 3294 Sayılı Kanun kapsamında olanlar öncelikli olarak tercih edilecektir.	
Erkek adaylar için en az B sınıfı ehliyet sahibi olmak ve araç kullanabilecek yeterlilikte olmak.	
En az ilkokul mezunu olmak.	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği veya Adres Bilgileri Raporu	
Diploma veya mezuniyet belgesi	
Adli sicil belgesi	
Son 6 ay içerisinde çektirilmiŐ 3 adet vesikalık fotoğraf	
Erkek adaylar için ehliyet belgesi fotokopisi	
Varsa Yaşlı ve Hasta Refakatçisi Sertifika Belgesi	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih : 20.02.2019	
Adı Soyadı: Tuğba GENÇ	
Unvanı: Kaymakam-Vakıf BaŐkanı	
Kaşe/İmza:	

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

**SAİMBEYLİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**

SAYI : SYDV/01.10/01.99-
KONU:Kurum Dışı Kamu İşçi Alımı

21.02.2019

**TÜRKİYE İŞ KURUMU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
Adana Çalışma ve İş Kurumu İl Müdürlüğü**

İlgi: 11.02.2019 tarih 11035901 sayılı yazısı,


İlgi sayılı yazı gereği Saimbeyli Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı tarafından alınması planlanan 4 adet geçici işçi alımıyla ilgili bilgiler yazımız ekinde (Ek 01) sunulmuştur. (İlgi tarih ve sayılı yazınız 20.02.2019 tarihinde tebliğ edilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.


Ferhat YARDIMCI
Vakıf Müdürü

Ek: Ek-1 (1sayfa)

EK-1 KURUM DIŞI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

Kurum Adı/Unvanı: Saimbeyli S.S. Yrd. ve Day. Vakfı	
Adresi: Saimbeyli	
Telefonu: 322 7612373	Faks no: 322 7612017
Meslek Adı: Yaşlı Bakım Elemanı	Açık İş Sayısı: 4
Niteliği (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: 1 ay
Başvuru Tarihleri: 15.02.2019 - 22.02.2019	
Başvuru Adresi: Saimbeyli S.S. Yrd. ve Day. Vakfı	
İrtibat Kişisi: Ferhat YARDIMCI	Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 5058865048	E-posta:
Yer: Saimbeyli	
Tarih: Kurumun İnt. Sitesinde duyurulacaktır	
Çalışma Adresi: Saimbeyli Tüm mahalleleri	
Çalışma Süresi: 6 ay	Çalışma Saatleri: 08-17
<p>Son 6 ayda Saimbeyli'de ikamet ediyor olmak 18-65 yaş arası Erkek adayların ehliyetinin olması ve araç kullanabilmek Diğer şartlar için www.saimbeyli.gov.tr bakınız.</p>	
<p>İş talep formu- Diploma- varsa Sertifikası, Kimlik fotokopisi & Fotoğraf, Adli Sicil Belgesi, Sağlık Raporu, İş Deneyim Belgesi (Varsa) Öğrenci S.V., Ehliyet Belgesi, Askerlik Belgesi</p>	
Tarih: 22.02.2019	
Adı Soyadı: 	
Unvanı: Ferhat YARDIMCI Vakıf Müdürü	
Kaşe/İmza:	

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