

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŞÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ

Kurum Adı/Unvanı: Turgutlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı
Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulvarı No:194/1 Hükümet Konağı Turgutlu/MANİSA
Telefonu: 0236 3148426 Faks No: 0236 3148418

TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ

Meslek Adı: Temizlik Personeli Açık İő Sayısı: 3
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici Deneyim Süresi: Yok
Baővuru Tarihleri: **22.12.2025-24.12.2025**
Baővuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulvarı No:194/1 Hükümet Konağı Turgutlu
İrtibat Kiőisi: Hilmi GÜLEÇ Unvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0236 3148426 E-posta: turgutlusosyalyardim@hotmail.com

GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ

Yer: Turgutlu Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı toplantı salonu
Tarih: Saat:

ÇALIŞMA ŐARTLARI

Çalışma Adresi: Turgutlu İlçesi Geneli
Çalışma Süresi: Belirli süreli Çalışma Saatleri: 08:30-17:30

GENEL ŐARTLAR

1. Türkiye Cumhuriyeti vatandaőı olmak,
2. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak,
3. Askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlikle iliőkisi bulunmamak,
4. Kamu haklarından mahrum bulunmamak,
5. Türk Ceza Kanununun 53 üncü maddesinde belirtilen süreler geçmiş olsa bile; kasten işlenen bir suçtan dolayı bir yıl veya daha fazla süreyle hapis cezasına ya da affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlar, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlar, zimmet, irtikâp, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karışırma, edimin ifasına fesat karışırma, suçtan kaynaklanan malvarlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkûm olmamak,
6. Turgutlu İlçesinde ikamet ediyor olmak.
7. 21-49 yaş aralığında olmak,
8. Tercihen en az lise mezunu olmak.

BAŐVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Nüfus Müdürlüğünden veya E-devlet üzerinden alınacak Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu,
2. Adli Sicil Belgesi,
3. Kimlik kartının önlü arkalı fotokopisi,
4. Son 1 yıl içerisinde çekilmiş 2 adet vesikalık fotoğraf,
5. Erkek adaylar için askerlik durumunu gösterir belge,
6. Sürücü Belgesi Fotokopisi,
7. Çalışmasına engel olmayacağını gösteren sağlık raporu
8. Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün 30.11.2023 tarih ve E-60360192-130.05-9547162 sayılı yazısına istinaden belirtilen özelliklere sahip olmak ve çalışacak personelin 3294 sayılı Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőmayı Teővik Kanunu kapsamında olması.

FORM ONAY BİLGİLERİTarih: **19.12.2025**Adı Soyadı: **Selami KAPANKAYA**Unvanı: **Kaymakam / Vakıf Başkanı**

Kaşe/İmza:

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