

EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Ünvanı: ÇEKMEKÖY SOSYAL YARDIMLAŐMA VE DAYANIŐMA VAKFI BAŐKANLIĐI	
Vergi No:2330638837	
Adresi: Merkez Mah. Erenler Cad. No:8 Çekmeköy / İstanbul	
Telefonu:0(216) 642 45 46- 0(216) 642 99 19	Faks No: 0(216) 642 99 19
TALEP/BAŐVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Geçici İőİ (Bayan Temizlik Görevlisi)	Açık İő Sayısı: 1
NiteliĐi (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Aranmıyor
Baővuru Tarihleri: 21.10.2025-24.10.2025 tarihi saat 17:00'ye kadar	
Baővuru Adresi: Çekmeköy Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı	
İrtibat Kiőisi: Emel BAŐBUĐ KORKMAZ	Ünvanı: Vakıf Müdürü
Telefonu: 0216 642 45 46 /128	E-posta: cekmekoysydv@gmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Toplantı Salonu	
Tarih: 27.10.2025	Saat: 14:00-17:00 Arası
ÇALIŐMA ŐARTLARI	
Çalıőma Adresi: Ömerli Mah. Őehitlik Cad. No:5 Ömerli SODAM Hizmet Binası Çekmeköy/İST.	
Çalıőma Süresi: 12 ay	Çalıőma Saatleri: 08.30/17.00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaőı Olmak	
2. Kamu Haklarından Mahrum olmamak	
3. Çalıőmasına engel hali bulunmamak	
4. Çekmeköy İlçesi Ömerli Mahallesinde en az 6 aydır ikamet ediyor olmak	
5. Medeni haklarını kullanma ehliyetine sahip olmak, Görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl sağlığı, vücut sağlığı ve engeli bulunmamak, Çalıőmasına engel sağlık problemi olmaması(astım, koah, bel fıtığı, Őeker, tansiyon vb.)	
6. 18-45 yaő aralığında olmak	
7. Baővuran kiőinin kendisinin sosyal güvencesinin (SSK,BaĐkur, Emekli Sandığı) bulunmaması veya sosyal güvenlik kuruluşlarından herhangi bir gelir ve aylık almaması	
8. Tek'nın 53. Maddesinde Belirtilen Süreler Geçmiő Olsa Bile: Kasten İőlenen Bir Suçtan Dolayı İki Yıl Veya Daha Fazla Süreyle Hapis Cezasına Ya Da Affa UĐramıő Olsa Bile Devletin GüvenliĐine Karőı Suçlar, Anayasal Düzene Ve Bu Düzenin İőleyiőine Karőı Suçlar, Zimmet, İrtikâp, Rüővet, Hırsızlık, Dolandırıcılık, Sahtecilik, Güveni Kötüye Kullanma, Hıfeli İflas, İhaleye Fesat Karıőtırma, Edimin İflasına Fesat Karıőtırma, Suçtan Kaynaklanan Malvarlığı DeĐerlerini Aklama Veya Kaçakçılık Suçlarından Mahkum Olmama	

MÜLAKAT / GÖRÜŐME SONRASI İSTENECEK BELGELER	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Diploma Fotokopisi	
Adli Sicil Kaydı (E-Devlet)	
2 Adet Vesikalık FotoĐraf	
SaĐlık Raporu(Aile Hekimi Raporu Geçerlidir)	
İkametgah Belgesi (E-Devlet Çıktısı)	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih	: 20.10.2025
Adı Soyadı:	Emel BAŐBUĐ KORKMAZ
Ünvanı	: Vakıf Müdürü
Kaőe/İmza :	

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