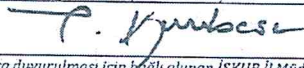


EK-1
KURUM DIŐI KAMU İŐİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Kaş Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	
Adresi: Andıflı Mahallesi Hükümet Konağı Zemin Kat Kaş / Antalya	
Telefonu: 0242 836 31 01	Faks no: 0 242 836 31 01
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: 16 Temizlik Elemanı	Açık İş Sayısı: 16
Niteliğı (Geçici/Daimi): Geçici	Deneyim Süresi: Yaşlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalışmış olmak (Tercih Nedenidir)
Başvuru Tarihleri: 19.12.2025 - 26.12.2025 tarihlerinde 17:30 mesai bitimine kadar	
Başvuru Adresi: Andıflı Mahallesi Hükümet Konağı Zemin Kat Kaş / Antalya	
İrtibat Kiřisi: Ayhan YILDIRIM	Unvanı: SYDV Müdürü
Telefonu: (0242) 836 31 01	E-posta: Antalya.Kas@sydv.org.tr
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Kaş Kaymakamlığı Toplantı Salonu	
Tarih: 29.12.2025	Saat: 10:30
ÇALIŞMA ŐARTLARI	
Çalışma Adresi: Kaş İlçesinde ikamet eden yaşlı ve tek başına yaşayan vatandaşlarımızın ev temizliğı ve vakfımızın benzer ve benzeri faaliyetleri	
Çalışma Süresi: 12 ay (01.01.2026 - 31.12.2026)	Çalışma Saatleri: 08.30 - 17.30
MÜRACAAT KOŐULLARI	
1-Türkiye Cumhuriyeti Vatandařı olmak	
2-Çalışmasına Engel Hali olmamak	
3-21-49 yaş aralığında olmak	
4-En Az 1 Yıldır Kaş İlçesinde ikamet ediyor olmak	
5-Erkek personel için askerlik görevini yapmış olmak veya muaf olmak ya da askerlik ile ilişkisi bulunmamak	
6-Erkek Personelin en az B sınıfı sürücü belgesinin olması	
7-Kamu haklarından mahrum bulunmamak	
8- Türk Ceza Kanununun 53. 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, irtikap, rüşvet, hırsızlık, dolandırıcılık, sahtecilik, güveni kötüye kullanma, hileli iflas, ihaleye fesat karıştırmak, suçtan kaynaklanan mal varlığı değerlerini aklama veya kaçakçılık suçlarından mahkum olmamak,	
9- Başvuru yapmaları halinde Vakfımızca uygulanan Yaşlı Bakım Projesi Kapsamında en az 6 ay çalışma şartını taşıyan kişiler öncelikli olarak istihdam edilecektir.	
10- Vakfımızca geçmiş yıllarda uygulanan Yaşlı Bakım Projesi kapsamında en az 6 ay çalışmış olma şartını taşımayanlar için En az lise mezunu olmak, Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin Sağlık Hizmetleri alanından veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından Mezun olmak, Önlisans Yaşlı Bakım, Gerontoloji mezunu olmak veya lise mezunu olup, yaşlı bakım sertifikasına sahip olmak.	
11- 2 ay deneme süresi olacaktır. Taraflar, bu süre içinde iş sözleşmesini ihbarsız ve tazminatsız feshedebilirler	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
2-Diploma veya Geçici Mezuniyet Belgesi	
3- 1 Adet Vesikalık Fotoğraf	
4-Çalışmasına engel olmayacağını gösterir Sağlık Kurulu Raporu	
5-Adli Sicil Kaydı	
6- Aile Kayıt Örneğı	
7- Banka Hesap Numarası	
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih :	19.12.2025
Adı Soyadı :	Tevfik KUMBASAR
Unvan :	Kaymakam / Vakıf Başkan
Kaşe/İmza:	

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