

KURUM DIŐI İŐÇİ ALIM TALEP FORMU

İŐYERİ BİLGİLERİ

İőyeri Adı/Ünvanı	:Gürgentepe Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
İőyeri Adresi	Akmescit Mahallesi Yılmaz Sokak Mütfülük Binası Zemin Kat .3/3
İőyeri Telefonu	:0452 8214121 Faks:04528212566

TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ

Açık İő Sayısı	:4 (4 Kadın)
Başvuru Tarih Aralığı	06.01.2026-23.01.2026
Mülakat tarihi	26.01.2026
Mülakat Yeri	Gürgentepe Kaymakamlığı Hükümet Konağı Toplantı Salonu
Mülakat Saati	Saat 10:30
Başvuru Adresi	Gürgentepe Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
İrtibat Kiőisi	Nergiz KARACA Vakıf Müdürü Tel: 0452 8214121

GÖRÜŐMEYE İLİŐKİN BİLGİLER

YER	:Gürgentepe Sosyal Yardımlaőma ve Dayanıőma Vakfı Başkanlığı
-----	--

MESLEKİ ÖZELLİKLER

İő Alanı/Pozisyon	:Yaşlı ve Engelli Bakımı / Temizlik Personeli
-------------------	---

ÇALIőMA ŐARTLARI

Çalıőma Őekli (Sürekli-Geçici)	:Proje Kapsamında Geçici
Çalıőma Saatleri/Günleri	:Haftaiçi 08:00 - 17:00
Çalıőma Adresi	:Gürgentepe İlçe Sınırları

MÜRACAAT KOŐULLARI

1-T.C. Vatandaőı olmak
2-Bayan Olmak .
3-Adli sicil Kaydı Bulunmamak
4-En az ilkokul mezunu olmak. (Ancak Başvuranların arasında lise mezunu, Yaşlı Bakım Gerontoloji vb.alanlarda ön lisans eğitimi almıő olan,Mesleki ve Teknik Anadolu Liselerinin sağlık Hizmetleri alanından mezun veya Hasta ve Yaşlı Hizmetleri alanından mezun olan yada MEB onaylı Sertifika sahibi olanlara öncelik verilecektir).
5-21-49 Yaő aralığında olmak(Başvuru tarihi itibariyle 50 yaőından gün almamıő olmak)
6-Hanede yaőayanların kiői baőı gelirinin asgari ücretin 1/3 altında olması
7-Son altı aydır Gürgentepe İlçesi sınırları içerisinde ikamet etmek
8-Vakıf dosyalı hanelerden dul bayanlardan herhangi bir sosyal güvenlik kurumundan gelir elde etmeyen kiőilere öncelik verilecektir.
9-Görevini Devamlı yapmasına engel sağlık durumunun bulunmaması.

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

1-Diploma (aslı veya fotokopisi)

2-Görevini devamlı yapmasına engel bulunabilecek, vücut, akıl sağlığı veya herhangi bir engeli olmadığında dair sağlık raporu (aile hekiminden alınacaktır.)

3-Adli sicil raporu

4-Kimlik fotokopisi

5-Yaşlı ve Hasta bakımla ilgili sertifika sahibi olanlara öncelik verilecektir. İlgili belgenin kurumumuza sunulması

YETKİLİNİN

Adı Soyadı
Ünvanı


Nergiz KARACA
Vakıf Müdürü

