

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

SÖZLEŞMELİ BÜRO PERSONELİ YEDEK ADAYLARIN BAŞVURULARINA İLİŞKİN DUYURU

Kurumumuz Ankara İli'nin sözleşmeli büro personeli ihtiyacına binaen 10/04/2016 tarihinde Hürriyet Gazetesinde ve Devlet Personel Başkanlığı ile Kurumumuz internet sitesinde yayımlanan ilan üzerine, elektronik ortamda başvuru yapan adayların KPSS puanlarına göre sıralanması sonucu 193 asıl aday ve 193 yedek aday belirlenmiş ve buna ilişkin duyuru 28/04/2017 tarihinde Kurumumuz internet sitesinde yayımlanmıştır.

28/04/2017-18/05/2017 tarihleri arasında asıl adaylardan alınan başvuruların değerlendirilmesi sonucu atamaya esas belgelerini teslim etmeyen 12 kişinin yerine yedek listeden yerleştirilen **12 kişinin listesi ekte gösterilmiş olup**, yedek adayların başvurularına ve atamalarına ilişkin işlemler aşağıdaki şekilde yürütülecektir.

A- İSTENEN BELGELER VE BAŞVURU

- 1- **Ekli listede adı-soyadı ve KPSS puanları gösterilen yedek adayların**, aşağıda belirtilen atamaya esas belgelerini, **29/05/2017 tarihi mesai bitimine kadar**, Ziyabey Cad. No:6 PK:06520-Balgat/ANKARA (İrtibat tel: 0 312 207 84 28-29) adresinde bulunan İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı Sözleşmeli Personel Atama Servisine (A Blok 534 nolu oda) **şahsen müracaat etmek suretiyle teslim etmeleri gerekmekte olup**, 29/05/2017 tarihine kadar belgelerini teslim etmeyen yedek adaylar atanma haklarını kaybedeceklerdir.
- 2- Müracaat tarihi itibarıyla halen askerlik görevini yapanların, atamaya esas belgelerin yanında, muhtemel terhis tarihlerini 29/05/2017 tarihine kadar Kurumumuza yazılı olarak beyan etmeleri gerekmektedir. Bu durumdaki adayların atamaları, terhis tarihini müteakip en geç 1 ay içinde dilekçe ve terhis belgesiyle birlikte Kurumumuza başvurmaları halinde yapılacaktır.

İstenen Belgeler;

- 1- Dilekçe
- 2- Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı veya noter tasdikli ya da mezun olunan okuldan onaylı örneği (Aslı gösterilmek suretiyle Kurumumuzdan tasdikli örneği kabul edilecektir.)
- 3- KPSS sonuç belgesinin internet çıktısı
- 4- Erkekler için askerlik durumunu gösterir belge (Terhis ve muaf olanların belgeyi Askerlik Şubelerinden almaları gerekmektedir.)
- 5- Tanıtma formu
- 6- Mal bildirim formu (imzalı ve kapalı zarf içinde)
- 7- A formu taahhütname (Halen 657 sayılı Kanununun 4/B maddesine tabi olarak görev yapan veya son 1 yıl içerisinde görevden ayrılanlar için)
- 8- B formu taahhütname
- 9- Sağlık durumu beyanı
- 10- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu (3 adet) (Bilgisayar ortamında eksiksiz doldurulacak, çıktısı alınacak ve imzalanacaktır.)
- 11- Adli sicil kaydı belgesi aslı ve fotokopisi
- 12- Nüfus Cüzdanı fotokopisi (2 adet)
- 13- 2 adet vesikalık fotoğraf (4,5 x 6 cm)

B-GENEL AÇIKLAMALAR

- 1- Adli sicil sorgulamasında, kanunen göreve başlamalarında engel bir durum tespit edilenler ile sözleşme imzalanmayacaktır.
- 2- Sağlık durumunun görev yapmasına engel oluşturabileceği hususunda tereddüt oluşması halinde, tam teşekküllü hastanelerden sağlık kurulu raporu istenecektir.
- 3- Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırmaları olumlu sonuçlanan adaylar ile sözleşme imzalanabileceğinden, adayların; kendilerine sözleşme imzalanmak üzere yazılı olarak yapılacak davete istinaden, yazımızı teslim aldıkları tarihten itibaren 15 gün içerisinde Kurumumuza müracaat etmeleri gerekmektedir.
- 4- Başvuru belgelerinde gerçeğe aykırı beyanda bulunduğu tespit edilenlerin atamaları yapılmayacak, yapılmış olsa dahi iptal edilecek ve ilgililer hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulacaktır.
- 5- Bu müracaatlarla ilgili tüm duyurular www.sgk.gov.tr internet adresinde yayımlanmak suretiyle ilan edilecek olup, ilgililere tebliğ edilmiş sayılacaktır.

İlanen duyurulur. 22/05/2017

Ek: Liste

YEDEK SIRA

SIRA NO	ADI-SOYADI	KPSS PUANI
1	İBRAHİM YAŞAR	85,49
2	ÖZNUR ÇİFTÇİ	85,46
3	HÜMEYRA ÇALIŞKAN	85,43
4	RIDVAN DURMUŞ	85,42
5	YUSUF SAMİ KOCAKOÇ	85,42
6	İLKNUR ATLIOĞLU	85,41
7	ABDÜLSAMET DEMİR	85,41
8	MEHMET EMİN ADIGÜZEL	85,41
9	SİBEL EREN	85,38
10	BÜLENT YÜKSEL ERÇAKIR	85,37
11	RIDVAN SEVİM	85,36
12	TUĞBA ATALAY	85,36

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Kurumunuz sözleşmeli büro personeli pozisyonuna atanmama esas belgeler ektedir.
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. .../.../2017

Adı SOYADI

İMZA

Ekler:

- 1- Diploma veya mezuniyet belgesinin aslı veya noter tasdikli ya da mezun olunan okuldan onaylı örneği (Aslı gösterilmek suretiyle Kurumumuzdan tasdikli örneği kabul edilecektir.)
- 2- KPSS sonuç belgesinin internet çıktısı
- 3- Erkekler için askerlik durumunu gösterir belge
- 4- Tanıtma formu
- 5- Mal bildirim formu
- 6- A formu taahhütname
- 7- B formu taahhütname
- 8- Sağlık durumu beyanı
- 9- Adli sicil kaydı belgesi aslı ve fotokopisi
- 10- Nüfus Cüzdanı fotokopisi (2 adet)
- 11- Güvenlik Soruşturması ve Arşiv Araştırması Formu (3 nüsha doldurulacaktır)
- 12- 2 adet vesikalık fotoğraf

Adres:

e-posta:

Tel :

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı

TANITMA FORMU

T.C.KİMLİK NO				ASKERLİK DURUMU		FOTOĞRAF
Adı	Doğum Yeri					
Soyadı	Doğum Tarihi			Yapmadı		
Baba Adı	Tashih Var ise Tarihi			Özürü/Muaf		
Ana Adı	İli			Tecil Tarihi		
Cinsiyeti	İlçe			Sevk Tarihi		
Medeni Hali	Kay.Old.Nüf.İdaresi			Terhis Tarihi		

ÖĞRENİM DURUMU (İLKOKULDAN İTİBAREN YAZILACAKTIR)					
Okullar	Mezun Olduğu Okulun Açık Adı	Bölümü	Yeri	Mezuniyet Yılı	Süresi
İlkokul					
Ortaokul					
Lise					
Önlisans					
Lisans					
Yüksek Lisans					
Bilgisayar Bilgisi/Belgesi					
Katıldığı Kurslar					
.....					
Yabancı Dili	KPDS/ÜDS Notu				

SGK'ndan Aylık Alıyor İseniz, Sebebi ve Aylık Aldığınız Sos.Güv.Sic.No.	
---	--

Mecburi Hizmeti Var mı?	Varsa Yükümlü Bulunulan Kurum	Süresi	Sebebi
Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>			

Yükseköğrenim Kredi ve Yurtlar Kurumundan Kredi Alındı mı?	Süresi	Miktarı
Alındı <input type="checkbox"/> Alınmadı <input type="checkbox"/>		

Adli Sicil Kaydı Var mı?	Varsa Yargılama veya Mahkum Olma Sebebi	Mahkumiyeti Varsa
Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>		Süresi Yıl <input type="checkbox"/> Ay <input type="checkbox"/> Gün <input type="checkbox"/> Sonucu Tecil <input type="checkbox"/> Af <input type="checkbox"/> Para Cezası <input type="checkbox"/> İnfaz <input type="checkbox"/>

Şimdiye Kadar Bulduğunuz Görevleriniz ile Halen Bulduğunuz Görevinizi Sırasıyla Yazınız.				
Görev Yeri	Unvanı	Başlama Tarihi	Ayrılma Tarihi	Ayrılış Nedeni
Emekli Sicil No:	SSK No:	Bağ-Kur No:		

AİLE DURUMU		İKAMETGAH DURUMU							
Eşinin Adı Soyadı		Kendi Mülkü <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/> Ailemle kalıyorum <input type="checkbox"/>							
Eşi	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	İli	İlçesi						
	Emekli <input type="checkbox"/>	Caddesi	Sokağı						
	Çalışan Emekli <input type="checkbox"/>	Kapı No	Daire No						
	Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Mahallesi	Posta Kodu						
	Kamu Kadrolu <input type="checkbox"/> Sigortalı <input type="checkbox"/>	Telefon Ev:	İş:						
	Özel Sigortalı <input type="checkbox"/> Sigortasız <input type="checkbox"/>	GSM : 0 ()							
Serbest Bağ-Kur <input type="checkbox"/> Bağımsız <input type="checkbox"/>	e-posta:								
Eşinin Çalıştığı Kurum		YAZIŞMA ADRESİ							
Eşinin Unvanı		TARİH/...../201..							
Çocuk Sayısı						İMZA			
Bakmakla Yükümlü Olduğu Kimseler	Baba <input type="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/> Eş <input type="checkbox"/> Çocuk <input type="checkbox"/>								

NOT : FORMU ELLE DOLDURUNUZ.

657 SAYILI KANUNUN 4/B MADDESİNE TABİ GÖREV YAPMAKTA İKEN
SON 1 YIL İÇERİSİNDE GÖREVDEN AYRILANLAR İÇİN

(A FORMU)

T A A H H Ü T N A M E

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Kamu Kurum ve Kuruluşlarında 657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B maddesine göre sözleşmeli olarak çalışmakta iken, son bir yıl içerisinde hizmet sözleşmesi esaslarına aykırı hareket etmem nedeniyle herhangi bir Kurumca sözleşmemin feshedilmediğini, sözleşme dönemi içerisinde, 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile belirlenen istisnalar hariç, sözleşmemi tek taraflı feshetmediğimi, göreve başlamak üzere vermiş olduğum bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt eder, bu bilgi ve belgelerde gerçeğe aykırılık bulunduğu takdirde, genel hükümlere göre yasal işlem yapılacağını ve atamamın iptal edileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Arz ederim.

.../.../2017

Adı SOYADI

İMZA

657 sayılı Kanunun 4/B maddesine istinaden
sözleşmeli personel olarak çalıştığım Kurum :

Unvanım :

Görevden ayrıldığım tarih :

Ayrılma nedeni :

(B FORMU)

T A A H H Ü T N A M E

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

657 Sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B maddesine istinaden son bir yıl içerisinde sözleşmeli personel olarak çalışmadım. Göreve başlamak üzere vermiş olduğum bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt eder, bu bilgi ve belgelerde gerçeğe aykırılık veya eksiklik bulunduğu takdirde, genel hükümlere göre yasal işlem yapılacağını ve atamamın iptal edileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Arz ederim.

.../.../2017

Adı SOYADI

İMZA

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞINA
(İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı)

Doğuştan veya sonradan herhangi bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyusal veya sosyal yetenekleri bakımından özür durumuna göre tüm vücut fonksiyon kaybı oranının % 40 ve üzerinde özürlü olmadığımı beyan ederim./.../2017

ADI SOYADI

İMZA