

**T.C.**

**OSMANİYE İL ÖZEL İDARESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SOSYAL HİZMETLER MÜDÜRLÜĞÜ**

**VİDANJÖR ÇALIŞMA FORMU**

**Tarih :**

**1-) VİDANJÖR TALEBİNDE BULUNAN**

İş Yeri :

Konut :

Adresi :

**Adı Soyadı**

**İmza**

İrtibat Tel :

e-mail (Varsa) :

**Atık Su Niteliği:** Fosseptik-Evsel : ( )

1. **GÖREVLİ**

**Adı Soyadı:**

**Görevi :**

**İrtibat Tel:**

1. **GÖREVLİ**

**Adı Soyadı:**

**Görevi:**

**İrtibat Tel:**

**2-) İRTİBAT KURULACAK GÖREVLİ**

**Birim Sorumlusu**

**Ahmet GÖZNEK**

**Sağlık Kültür ve Sosyal Hizmetler Müdürü**

**Not:**

1-) Kadirli ve Sumbas ilçesinden talepler Kadirli Bakımevine yapılacaktır.

2-) İlgililer internet ortamında da talepte bulunabilirler.

3-) Bedelin yatırılacağı banka ve hesap no: Ziraat Bankası Cebelibereket Şubesi TR71 0001 0023 3834 9495 9150 36

4-) İl Genel Meclisinin 03.07.2020 tarih ve 94 sayılı kararı ile sefer başı 75,00 TL dir.