|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SARIVELİLER KAYMAKAMLIĞI****Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı** **HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ****(EN GEÇ SÜRE)** |
| **1** | GIDA YARDIMI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **2** | YAKACAK YARDIMLARI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(ilk defa başvuru yapılıyorsa )        En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurulurda yakacak yardımı teslimi, vakfımıza yakacak sevkiyatı yapıldığı tarihte yapılır. | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **3** | BARINMA YARDIMLARI (KİRA) | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **4** | SOSYAL DESTEK YARDIMLARI(Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit) | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **5** | EĞİTİM YARDIMLARI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Öğrenci Belgesi | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **6** | ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT) | **1.**SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa)**2.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa)**3.**Öğrenci Belgesi**4.**Çocukların Kimlik Fotokopisi**Not:** Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 15 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **7** | ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT) | **1.**SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)**2.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)**3.**Çocukların Kimlik Fotokopisi**Not:** Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 15 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN(İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN(Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **8** | ENGELLİ  İHTİYAÇ YARDIMLARI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2**Başvuru Dilekçesi**3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  (İlk defa başvuruluyorsa)**4.**Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu | 7 Gün |
| **9** | AFET DESTEKLERİ(Deprem,Yangın,Sel vb.) | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi**4**Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb. | 7 Gün |
| **10** |  TERÖR ZARAR YARDIMI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi**3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi**4.**Terör zararıtespit tutanağı | 7 Gün |
| **11** |  PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER) | **1.** Fayda sahibi başvuru formu**2.** Proje hazırlama formatı**3.** Proje başvuru formu**4.**Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi**5.** Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) **Not:** Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. |  30 Gün |
| **12** | GENEL SAĞLIK SİGORTASI | **1.** Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 Gün |
| **13** | EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK SOSYAL YARDIM PROGRAMI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.**Başvuru Dilekçesi **3.**Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 Gün |
| **14** | 2022 SAYILI KANUN KAPSAMINDA BULUNAN VATANDAŞLARA YAPILACAK YARDIM PROGRAMI | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu**2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokobisi**3**. Aylık Başvurusunun, kanuni temsilciler tarafından yapılması halinde mahkemeden alınmış karar örneği,Vekil tarafından yapılması halinde vekaletname örneği ( özürlü vatandaş başvurusunda)**4**. Engellilik  Ölçütü, Sınıflandırılması ve Engellilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik gereğince özürlü raporu vermeye yetkili hastaneden alınan sağlık raporu( engelli  vatandaş başvurusunda)  | 30 Gün |
| **15** | MUHTAÇ DURUMDA OLAN ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI | **1.**SYDV Yardım Başvuru Formu**2.**Başvuru Dilekçesi**(**Asker yardımı başvurularında askerlik durum belgesi istenmeyecektir.) | 30 Gün |

  **NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2. Maddesinde belirtilen şartları taşıması gerekmektedir.. Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | **: Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı** | **İkinci Müracaat Yeri** | **: Kaymakam** |
| **İsim** | **: İsmail CENGİZ** | **İsim** | **: Emrah UZUN** |
| **Unvan** | **: SYDV Müdürü** | **Unvan** | **: Kaymakam** **Vakıf Başkanı** |
| **Adres** | **: Merkez Mah. Şehit İbrahim Duran Cad. Hükümet Konağı Kat: 3 70800 Sarıveliler KARAMAN** | **Adres** | **: Merkez Mah. Şehit İbrahim Duran Cad. Hükümet Konağı Kat: 3 70800 Sarıveliler KARAMAN** |
| Telefon  | : 0 338 441 22 05 | Tel | : 0 338 441 21 11 -22 81 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fax : 0338 441 22 82 |
|  |