BEYTÜŞŞEBAP KAYMAKAMLIĞI

SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA****SÜRESİ (EN GEÇ)** |
|  |  |  | **14 GÜN (İlk defa** |
| **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 )
 | **Başvuruluyorsa)****7 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, İstanbul İl Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfının, vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır. | **14 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)****7 GÜN (Yakacak 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. Sosyal İnceleme Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı
 | **14 GÜN** |
|  |  |  | **Vakıf Başkanınca** |
| **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 )
 | **Aciliyeti Bildirilen Başvurularda Aynı Gün****Diğer Başvurularda** |
|  |  |  | **14 GÜN** |
|  |  |  | **30 GÜN (İlk defa** |
| **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
 | **Başvuruluyorsa)****7 GÜN (Eğitim yardımının devamı****için yapılan** |
|  |  |  | **başvurularda)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6** | **ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)** | 1. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuruluyorsa)
2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa)
3. Öğrenci Belgesi
4. Çocukların Kimlik Fotokopisi
5. Gerektiği durumlarda vasilik belgesi
6. İkametgah Belgesi

İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 14 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | **14 GÜN** |
| **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
4. Gerektiği durumlarda vasilik belgesi
5. İkametgah Belgesi

İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 14 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | **14 GÜN** |
| **8** | **ENGELLİ İHTİYAÇ YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2** Başvuru Dilekçesi1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)
2. 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. | **İLK YARDIM 1 GÜN****DİĞER YARDIM( HEYETE SUNULAN) 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 zararı tespit 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** | **PROJE DESTEKLERİ** | 1. Fayda sahibi başvuru formu
2. Proje hazırlama formatı
3. Proje başvuru formu

**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** |
| **13** | **5510 SAYILI SOSYAL****SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU GEREĞİNCE (GELİR TESPİTİ)** | 1. GSS başvuru formu
2. Nufus Cüzdanı Fotokopisi
 | **30 GÜN** |
| **14** | **2022 SAYILI KANUNA GÖRE YAŞLILIK,****ENGELLİ, BAKIMA MUHTAÇ, ENGELLİ YAKINI AYLIĞI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Nufus Cüzdanı Fotokopisi
3. Sağlık Kurulu Raporu
 | **30 GÜN** |
| **15** | **EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Nufus Cüzdanı Fotokopisi
3. Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı
 | **30 GÜN** |
| **16** | **YABANCILARA****YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Göç İdaresinden alınmış, başvuru tarihi itibariyle geçerli olan ve üzerinde 99 ile başlayan yabancı kimlik numarası bulunan “Yabancı Tanıtma Belgesi” veya “Geçici Koruma Kimlik

Belgesi” | **30 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **17** | **PSİKO-SOSYAL VE MALİ KAYIP YAŞAYAN****TÜBERKLOZ VE SSPE HASTALARINA YÖNELİK DÜZENLİ NAKDİ YARDIM** | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa başvuru sahibi ve evli ise eşine ait)
2. Başvurunun kanuni temsilciler tarafından yapılması halinde mahkemeden alınmış karar örneği, vekil tarafından yapılması halinde vekaletname örneği
3. Yardım Programı Hak Sahibi Sözleşmesi
4. Başvuru kayıt formu
 | **30 GÜN** |
| **18** | **ÖKSÜZ - YETİM MAAŞI (18 YAŞ ALTI)** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)
2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru)
3. Öksüz-yetim sözleşmesi

Not:18 yaş altı çocuklar için bağlanmaktadır. | **30 GÜN** |
| **19** | **MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)
2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru)
3. Dilekçe(Matbu)

Not: Askerde bulunan kişi evliyse resmi nikahlı eşinin başvurusu alınacaktır. Askerde bulunan kişi evli değilse anne veya babasının başvurusu alınacaktır. | **30 GÜN** |
| **20** | **MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)
2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru)
3. Asker yardımı sözleşmesi

Not:18 yaş altı çocuklar için bağlanmaktadır. | **30 GÜN** |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2. Maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olamama şartı aranmaktadır.

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** : **İkinci Müracaat Yeri:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İsim Unvan****Adres** | **:Ali UÇAR****:** Vakıf Müdürü**:** Elki Mahallesi Beytüşşebap / Şırnak  | **İsim Unvan****Adres** | **:** Mehmet Furkan TAŞKIRAN**:** Kaymakam**:** Elki Mahallesi Beytüşşebap / Şırnak |
| **Tel.** | **:** 0486 311 22 75  | **Tel.** | **:** 0486 311 20 03 |
| **Faks** | **:**  | **Faks** | **:**  |
| **e-Posta** | **:** beytussebapsydv@hotmail.com | **e-Posta** | **:** beytussebap@icisleri.gov.tr |