**GÖKSUN KAYMAKAMLIĞI**

**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

**01.01.2019-31.12.2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN**  **TAMAMLANMA**  **SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **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, Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır. | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)  15 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.** Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN (Kira 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 (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **5** | **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 | 30 GÜN |
| **6** | **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 | 30 GÜN |
| **7** | **ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )  **2** Başvuru Dilekçesi  **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN |
| **8** | **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. | 3 GÜN |
| **9** | **GENEL SAĞLIK SİGORTASI** | **1.** GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )  **2.** Başvuru Dilekçesi  **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın) | 30 GÜN |
| **10** | **EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM** | **1-**SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  **2-** Başvuru Dilekçesi  **3-** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN ( Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |
| **11** | **ÖKSÜZ/YETİM YARDIMI** | **1-**SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  **2-** Başvuru Dilekçesi  **3-** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN ( Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |
| **12** | **ASKER ÇOCUĞU YARDIMI** | **1-**SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  **2-** Başvuru Dilekçesi  **3-** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN ( Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |
| **13** | **MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI** | **1-**SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  **2-** Başvuru Dilekçesi  **3-** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN ( Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |
| **14** | **2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI**  **(65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ÖZÜRLÜ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)** | **1-** 2022 Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  **2-** Başvuru Dilekçesi  **3-** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN ( Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümleri gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmama şartı aranmaktadır. Ancak Sosyal güvenlik kapsamındaki muhtaç vatandaşlara yapılacak sosyal yardımların usul ve esasları 27.11.2012 tarih ve 21631 sayılı yazı ile vakıflara duyurulmuş olup; **1 Ocak 2019-31 Aralık 2019 tarihleri arasında geçerli muhtaçlık sınırı 609,68 TL** olarak belirlenmiştir. Ayrıca sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir alan özürlüler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılanmayan kısmı için özürlü ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilirler.

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** | **MEHMET BAŞAR SATICI** | **İsim** | **EJDER DEMİR** |
| **Unvan** | **VAKIF MÜDÜRÜ** | **Unvan** | **KAYMAKAM** |
| **Adres** | **GÖKSUN KAYMAKAMLIĞI KAT 1** | **Adres** | **GÖKSUN KAYMAKAMLIĞI KAT 3** |
| **Tel.** | **03447145050** | **Tel.** | **03447144949** |
| **Faks** | **03447145050** | **Faks** | **03447141016** |