**T.C.**

**BAKLAN KAYMAKAMLIĞI**

**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI**

**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(evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN ( yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **2-** | **YAKACAK YARDIMI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **3-** | **BARINMA YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.** Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **4-** | **EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKDİ YARDIM** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.** 2022 Sayılı Kanuna göre yaşlılık ve özürlü maşı alan vatandaşlar için maaşından feragat ettiğine dair dilekçe**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **5-** | **YAŞLI AYLIĞI YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda |
| **6-** | **ENGELLİ AYLIĞI,ENGELLİ YAKINI AYLIĞI YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için)**5.**Sağlık Kurulu Raporu | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda |
| **7-** | **MUHTAÇ ASKER AİLELERİ YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda |
| **8-** | **SOSYAL DESTEK YARDIMLARI** **(Bir Defaya Mahsus Nakdi)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) |  30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN ( yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **9-** | **EĞİTİM YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.** Öğrenci Belgesi**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (yardımın devamı için yapılan başvurularda) |
| **10-** | **ŞARTLI NAKİT EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)** | **1.** SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**3.** Öğrenci Belgesi**4.** Çocukların Kimlik Fotokopisi**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 14 GÜN |
| **11-** | **ŞARTLI NAKİT 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.** Aşı Kartı**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 14 GÜN |
| **12-** | **ŞARTLI GEBELİK YARDIMI** | **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.** Gebe olduğuna dair belge**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 14 GÜN |
| **13-** | **ENGELLİ İHTİYAÇ YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2** Başvuru Dilekçesi**3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)**4.** Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu **5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 7 GÜN |
| **14-** | **AFET DESTEKLERİ****(Deprem,Yangın,Sel vb.)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin)**4** Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.**5.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 7 GÜN |
| **15-** | **PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)**  | **1.** Fayda sahibi başvuru formu**2.** Proje hazırlama formatı**3.** Proje başvuru formu**4.**Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin)**5.** Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.)**6.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için)**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 |
| **16-** | **PROJE DESTEKLERİ** | **1.** Fayda sahibi başvuru formu**2.** Proje hazırlama formatı**3.** Proje başvuru formu**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için)**Not:** Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere SYDGM gönderilir. | 30 GÜN |
| **17-** | **GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDA GELİR TESPİTİ (GSS)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Vakıfta kaydı olanlar için) |
| **18-** | **ÖKSÜZ,YETİM VE ASKER ÇOCUĞU YARDIM PROGRAMI (ÖYAÇ)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Vakıfta kaydı olanlar için) |
| **19-** | **İLAÇ KATILIM PAYI ÖDEMELERİ** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(evli ise kendisinin ve eşinin) (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.**Sorgulama izin dilekçesi (Ailede yaşayan 18 yaş üstü bireyleri için) | 45 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,muhtaçlık sınırını aşmamaları 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 | : Hüsamettin ÇOBAN | İsim | : Burak DERTLİOĞLU |
| Ünvan | : Vakıf Müdürü | Ünvan | : Kaymakam |
| Adres | : Baklan Kaymakamlığı Gürlük Mahallesi  Denizli Cad. No: 38 BAKLAN/DENİZLİ | Adres | : Baklan Kaymakamlığı Gürlük Mahallesi  Denizli Cad. No: 38 BAKLAN/DENİZLİ |
| Tel | : 0 258 781 23 50 | Tel | : 0 258 781 23 60 |
| Faks | : 0 258 781 23 49 | Faks | : 0 258 781 23 49 |
| e-posta | : baklansydv@hotmail.com | e-posta | :  |