

ATAKUM KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	AYNI VE NAKDİ YARDIMLAR	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Başvuru Dilekçesi	14 GÜN
2	YAKACAK YARDIMLARI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Başvuru Dilekçesi	30 GÜN (Başvuruların karara bağlanma süresidir. Yakacak yardımı teslimi, vakfımıza yakacak sevkiyatı yapıldığı tarihte başlar.)
3	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Gelir Tespiti Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	7 GÜN
4	ŞARTLI EĞİTİM VE ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-ŞNT/ŞSY Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	7 GÜN
5	2022 YAŞLI, ENGELLİ VE ENGELLİ YAKINI AYLIĞI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Başvuru Dilekçesi 5-Engelli Raporu (aslı veya aslı gibidir yapılmış fotokopisi) 6-Kısıtlı İse Haksahibi Vasilik Belgesi	7 GÜN
6	MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	7 GÜN
7	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	7 GÜN
8	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Hanede Yaşayan Bireylerin Kimlik Fotokopileri (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	14 GÜN
9	AFET DESTEKLERİ (Deprem- Yangın- Sel)	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Hasar Tespit Raporu/Yangın Raporu	1 GÜN

10	KRONİK HASTALIK YARDIMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır) 5-SSPE Hastaları İçin Düzenlenmiş Sağlık Kurulu Raporu 6-Kişi Kısıtlı İse Vasilik Belgesi veya Vekaletname	7 GÜN
11	ELEKTRİK TÜKETİM DESTEĞİ, KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI DESTEĞİ	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır) 5-Kronik Hastalık yada Cihaz Kullanımına İlişkin Geçerli Sağlık Kurulu Raporu 6-Kişi Kısıtlı İse Vasilik Belgesi veya Vekaletname 7-Merkezi Yardımlardan Faydalanan Olmak. (Elektrik Tüketim Desteği İçin)	7 GÜN
12	ÇOKLU DOĞUM YARDIMI	1-SYDV Başvuru Formu (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 2-Sorgu İzni Belgesi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 3-Kimlik Fotokopisi (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa) 4-Yardım Programı Başvuru Formu (Sistemden Alınır)	7 GÜN
13	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1-Fayda Sahibi Başvuru Formu 2-Proje Hazırlama Formatı 3-Proje Başvuru Formu 4-Sorgu İzni Belgesi 5-Kimlik Fotokopisi 4-Proje Yapacak Kişinin İş Tecrübesini Kanıtlayıcı Belge	30 GÜN
14	PROJE DESTEKLERİ	1-Fayda Sahibi Başvuru Formu 2-Proje Hazırlama Formatı 3-Proje Başvuru Formu 4-Sorgu İzni Belgesi Not:Proje Destek Başvurularının Uygunluğu Mütevelli Heyeti Tarafından En Geç 30 Gün İçinde Karara Bağlanır. Uygun Görülen Projeler Değerlendirilmek Üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne Gönderilir.	30 GÜN

Müracaat Yeri: Atakum Kaymakamlığı SYDV

İsim: Şaban ÖZEN

Unvan: SYDV Müdürü

Adres: Atakum Kaymakamlığı

Telefon: 0362 439 10 31

Fax: 0362 439 12 96