**MARMARAEREĞLİSİ İLÇESİ  
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI  
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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) 14 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 ) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Yakacak yardımının 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 (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 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) 14 GÜN (Sosyal destek 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) 14 GÜN (Eğitim 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:İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen  başvurular değerlendirilmek üzere en geç 14 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN |
| 7 | \*ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI  ÇOKLU DOĞUM 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.Gebelik haftasını gösterir Aile Hekimi Raporu | 30 GÜN |
| 8 | ÖZÜRLÜ 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 | 30 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 zararı tespit tutanağı | 30 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 DESTEKLER (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)İ | 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.Matbu dilekçe, 2.Nüfus cüzdanı fotokopisi, 3.Hane halkı çalışanlarına ait maaş bordrosu. | 30 GÜN |
|  |  |  |  |
| 15 | 2022 SAYILI KANUNA GÖRE YAŞLI, ENGELLİ VE ENGELLİ YAKINI AYLIĞI BAŞVURUSU | 1.BaşvuruFormu  2. Nüfus cüzdanı fotokopisi 3.Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı 4.2022 Engelli Sağlık Kurulu Raporu aslı veya aslı gibidir onaylısı | 30 GÜN |
| 16 | \*EVEK/ÖYAÇ/MAAY  DUL/YETİM/ASKER AİLESİ DÜZENLİ MERKEZİ YARDIM | 1. Başvuru Formu 2.Nüfus cüzdanı fotokopisi, 3.Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı 4.Hane halkı çalışanlarına ait maaş bordrosu. Not: Başvuran Kişiler Bütünleşik Sistem Kayıtlarında eşi vefat etmiş kadınlar dul anne-babası vefat etmiş çocuklar öksüz-yetim veya asker başvurusu yapan kişi asker olarak kayıtlı görünmelidir. | 30 GÜN |
| 17 | SUY  (YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI) | 1.Başvuru Formu  2.İl Göç İdaresi Müdürlüklerince verilmiş kimlik belgesi (Tüm aile üyeleri kimlik asılları ibraz edilerek) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 18 | TÜBERKÜLOZ VE SSPE  (SUBAKUT SKLEROZAN PANANSEFALİT)YARDIM PROGRAMI | 1.Hastanın T.C. vatandaşı olma ön şartı  2. Başvuru Formu  3. Psikososyal ve mali kayıp yaşayan hastalara yönel  İk düzenli nakdi yardım programı hak sahibi sözleşmesi  Not:Tüberküloz hastasının Verem Savaş Dispanserince Programlanan tedavilerini düzenli olarak yerine getirmesi, takip ve kontrollere düzenli devam etmesi, ilaçlarını hekimce belirlenen periyotlarda kullanması, SSPE hastalığının 30/03/2013 tarih ve 28603 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan engellilik ölçütü, sınıflandırması ve engellilere verilecek sağlık kurulu raporları hakkında yönetmelikte belirlenen usul ve esaslara göre düzenlenmiş sağlık kurulu raporu. | 30 GÜN |

    NOT: Yukarıda (\*) işaretle belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunun ilgili hükümleri gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmama 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** | Ayşe GÜLMEZ DİNÇ | Sıdkı ZEHİN |
| **Unvan** | Vakıf Müdürü | Kaymakam |
| **Adres** | Marmaraereğlisi Hükümet Konağı | Marmaraereğlisi Hükümet Konağı |
| **Telefon** | 0 282 613 0280 | 0 282 613 12 39 |
| **Faks** | 0 282 6130280 | 0 282 315 12 39 |