Kamu Hizmet Standartları – Yeşilova Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI | | BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE) |
| 1 | Gıda Yardımı | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 2 | Yakacak Yardımı | | 1. 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, Uşak İl Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfına yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır   1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 3 | Barınma Yardımları | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı 3. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) |
| 4 | SOSYAL DESTEK  YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit) | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 5 | Eğitim Yardımları | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Öğrenci Belgesi 3. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)  15 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 6 | Şartlı Eğitim Yardımı(ŞNT) | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) 2. Öğrenci Belgesi 3. Çocukların Kimlik Fotokopisi | 30 gün |
|  |  | | 4. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) |  |
| 7 | Şartlı Sağlık Yardımı(ŞNT) | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa) 2. Çocukların Kimlik Fotokopisi 3. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 30 gün |
| 8 | Afet Destekleri (Deprem, Yangın, Sel vb.) | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 2. Hasar tespit raporu / Yangın raporu   vb.   1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 15 gün |
| 9 | Proje Destekleri (Gelir Getirici 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 vb.)   **Not:** Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karara bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.   1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) | 45 gün |
| 10 | Proje Destekleri (Geçici İstihdam Projeleri, İstihdam Eğitim Projeleri ve Sosyal Hizmet Projeleri ) | | 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 karara bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 45 gün |
| 11 | Gelir Testi Başvurusu | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 gün |
| 12 | Eşi Vefat Etmiş Dul Bayanlara Yapılacak Yardımlar | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 gün |
| 13 | Öksüz, Yetim, Asker Çocuğu Maaşı (ÖYAÇ) | | 1. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  |  | | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuruluyorsa) 2. Vekalet (Çocuğun Vasisi olduğunu gösteren belge) |  | |
| 14 | 2022 Aylıkları | Yaşlı Aylığı | 1.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 gün | |
| Engelli Aylığı | 1. Nüfus Cüzdan Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 2. %40 ve Üzeri Engelli Raporu |
| Engelli Yakını Aylığı | 1. Nüfus Cüzdan Önlü Arkalı Fotokopisi (anne veya babanın eğer yoksa ; bakmakla yükümlü vekalet sahibi kişinin) 2. %40 ve Üzeri Engelli Raporu |  | |
| 15 | Muhtaç Asker Aylığı | | 1.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise eşinin ; bekar ise annesinin) | 30 gün | |

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.

***NOT:*** *Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun*

*2.maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmama şartı aranmaktadır.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri:** | | | | **İkinci Mür. Yeri** | | | |
| **İsim** | | **Hatice KURBAN** | | **İsim** | | **Abdulhamit KARACA** | |
| **Ünvan** | | **Vakıf Müdürü** | | **Ünvan** | | **Kaymakam** | |
| **Adres** | | **Hükümet Konağı Kat:2** | | **Adres** | | **Hükümet Konağı Kat:2** | |
| **Tel** | | **0(248) 618 27 31** | | **Tel** | | **0(248) 618 08 25** | |
| **Faks** | | **0(248) 618 08 27** | | **Faks** | | **0(248) 618 08 27** | |
| **e-Posta** | | **yesilovasydv15500@outlook.com** | | **e-Posta** | | **abdulhamit.karaca@icisleri.gov.tr** | |