

T.C.
SENİRKENT İLÇESİ
Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞ SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1-	GIDAYARDIMI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Soybissorgulama izindilekçesi	15 GÜN
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) 4.Soybissorgulama izindilekçesi	15 GÜN
3-	BARINMAYARDIMLARI	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 5.Soybissorgulama izindilekçesi	30 GÜN
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) 4.Soybissorgulama izindilekçesi	15 GÜN

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 5.Soybissorgulama izindilekçesi	15 GÜN
6-	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	1.SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu (İlk defa yapılan başvuru yapılıyorsa) 2.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuru yapılıyorsa) 3.Öğrenci Belgesi 4.Çocukların Kimlik Fotokopisi 5.Soybissorgulama izindilekçesi	30 GÜN
7-	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI	1.SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 3.Çocukların Kimlik Fotokopisi. 4.Soybissorgulama izindilekçesi	30 GÜN
8-	ENGELLİ İHTİYAÇ YARDIMLARI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Soybissorgulama izindilekçesi 5.Medikal malzeme kullanımını gerektirdiğinden dair Sağlık Kurulu Raporu 6. Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin, tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge	15 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.Soybissorgulama izindilekçesi 5.Hasar tespit raporu/ Yangın raporu vb.	7GÜN
10-	TERÖR ZARAR YARDIMI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 4.Soybissorgulama izindilekçesi 5.Terör zarar tespit tutanağı	7GÜN
11-	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1.Faydasahibi başvuru formu 2.Proje hazırlama formatı 3.Proje başvuru formu 4.Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi 5.Soybissorgulama izindilekçesi 6. Proje yapacak kişinin iş tecrübesi ni kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyet tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir..	30GÜN
12-	PROJE DESTEKLER (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ) İ	1.Faydasahibi başvuru formu 2.Proje hazırlama formatı 3.Proje başvuru formu 4.Soybissorgulama izindilekçesi Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyet tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projelerde değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30GÜN
13-	GENEL SAĞLIK SİGORTASI GELİR TESTİ UYGULAMASI	1.Gelir testi başvuru formu 2.kimlik fotokopisi 3.Soybissorgulama izindilekçesi Not: Gelir testi başvuruları Mütevelli Heyet tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Gelir testi sonucuna itiraz edenlerin 15 gün içinde Vakıf tekrar müracaat etmeleri gerekmektedir. Karar bağlanı gelir testi kararları BSYHBSüzerinden SGK ya iletilmektedir. Vakıf tarafından SGK ve Vatandaşla herhangi bir yazışma yapılmamaktadır.	30GÜN

14-	2022 SAYILI KANUNAGÖRE ÖZÜRLÜ MUHTAÇ VE YAŞLILIK MAAŞLARI	Malmüdürlüğü tarafından başvurusu ve diğer işlemler tamamlandı ve Müttevelli Heyetince sunulmuş dosyalar karara bağlanmaktadır.	30 GÜN
15-	EŞİ ÖLMÜŞ KADINLARA YÖNELİK NAKDİ YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4. Soybissorgulama izn dilekçesi 2012 yılı mart ayında BSHBS üzerinden uygulanan kiti yardım programı başvuru alınıp heyetle karara bağlandıktan sonra uygulanacak olan aylık 250.00 TL nakdi yardım olmak kaydı ile 2 aydır periyotlar halinde ödeme yapılacaktır.	30 GÜN

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümlerine göre başvurusu sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvencilerinden yararlanmamaları gerekmektedir. Ancak, sosyal güvence kurulumları tabii olan ve bu kurulumlardan aylık ve gelirlen özür lümler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç gereçler kurumlarca karşılanamayacak kısmı için özür lümler için yardım almak üzere başvurabilirler.

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışındaki belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasını amaçlayan hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tablo da bazı hizmetlerin bulunmadığını tespit idurumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Senirkent Sos. Yard. ve Day. Vakfı
İsim : Mehmet ÇİMEN
Unvan : Vakıf Müdürü
Adres : Hükümet Konağı Senirkent/Isparta
Tel : (246) 511 4240
Faks : (246) 511 4240
E-Posta : isparta.senirkent@sydv.org.tr

İkinci Müracaat Yeri : Senirkent Kaymakamlığı
İsim : Ali ERDOĞAN
Unvan : Kaymakam
Adres : Hükümet Konağı Senirkent/Isparta
Tel : (246) 511 4034
Faks : (246) 511 4102
E-Posta : senirkent@isparta.gov.tr