

YÜREĞİR 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.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi	15 İŞ GÜNÜ (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 İŞ GÜNÜ (Kayıtlı Başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi	15 İŞ GÜNÜ (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 İŞ GÜNÜ (Kayıtlı Başvurularda)
3	BARINMA YARDIMLARI	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi 2.Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu	15 İŞ GÜNÜ (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 İŞ GÜNÜ (Kayıtlı Başvurularda)
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit)	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi	15 İŞ GÜNÜ (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 İŞ GÜNÜ (Kayıtlı Başvurularda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi 2. Öğrenci Belgesi	15 İŞ GÜNÜ (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 İŞ GÜNÜ (Kayıtlı Başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi 2.SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa)	15 İŞ GÜNÜ
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI	1.T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi 2.SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)	15 İŞ GÜNÜ

8	<b>ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI</b>	<b>1.</b> T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi <b>2.</b> İhtiyacı Belirtir Sağlık Kurulu Raporu	<b>5 İŞ GÜNÜ</b>
9	<b>AFET DESTEKLERİ (Deprem,Yangın,Sel vb.)</b>	<b>1.</b> T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi <b>2.</b> Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	<b>5 İŞ GÜNÜ</b>
10	<b>PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)</b>	<b>1.</b> Genel Müdürlükçe istenen matbuu formlar (Vakıf Müdürlüğümüzden Temin Edilecek) <b>2.</b> Başvuru sahibinin TC Kimlik Numarası yazılı kimlik fotokopisi <b>Not:</b> Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 20 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir..	<b>20 İŞ GÜNÜ</b>
11	<b>PROJE DESTEKLER(GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)</b>	<b>1.</b> Genel Müdürlükçe istenen matbuu formlar (Vakıf Müdürlüğümüzden Temin Edilecek) <b>2.</b> Faydalanıcıların TC Kimlik Numaraları yazılı kimlik fotokopisi <b>Not:</b> Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 20 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	<b>20 İŞ GÜNÜ</b>

12	<b>EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM PROGRAMI</b>	1.Kimlik Fotokopisi 2.2022 Sayılı Kanuna göre yaşlı özürlü maaşı alan vatandaşlardan maaşı iptal edilmesine yönelik dilekçe.	<b>14 GÜN</b>
13	<b>2022 Sayılı Kanuna Göre Yaşlılık, Özürlü, Bakıma Muhtaç, Özürlü Yakını Aylığı Başvurusu</b>	1- Başvuru Formu 2- Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı 3- Özürlüler için özürlü adına alınacak sağlık kurulu raporu 4- İlgili yönetmeliğin 2-c maddesi kapsamına girenler için Türkiye İş Kurumuna başvuru yapıldığına dair belge 5- İlgili kurumlarca tasdik edilmiş muhtaçlık araştırması formu	<b>30 GÜN</b>
14	<b>GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU (GELİR TESPİTİ)</b>	1.Kimlik Fotokopisi	<b>15 GÜN</b>

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun 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:**

**İsim** :Emel KELEŞ  
**Unvan** :Vakıf Müdürü  
**Adres** :Hasan Şaş Caddesi No:1 Yüreğir/ADANA  
**Tel.** :322 83 81  
:323 12 83  
**Faks** :323 15 82  
:325 00 95  
**E-Posta** :yuregirkvakif@mynet.com

**İkinci Müracaat Yeri:**

**İsim** :Turgut SUBAŞI  
**Unvan:** Yüreğir Kaymakamı