

BELEN İLÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN 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 (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 2-Başvuru Dilekçesi 3-Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi	30 GÜN (İlk defa başvuruluyorsa) 7 GÜN(Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	BARINMA YARDIMLARI(KİRA VB.)	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa 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 (ilk defa başvuruluyorsa) 7 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/Periyodik Nakit)	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(ilk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Öğrenci Belgesi	30 GÜN (İlk defa başvuruluyorsa) 7 GÜN(Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(ilk defa başvuru yapılıyorsa) 2..Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(ilk defa başvuruluyorsa) 4.Öğrenci Belgesi Not: İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 7 gün içinde Sosyal Yardımlaşma Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	7 GÜN
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI	1-SYD Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuruluyorsa) 2- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(ilk defa başvuruluyorsa) 3-Çocukların Kimlik Fotokopisi Not: İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 7 gün içinde Sosyal Yardımlaşma Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	7 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 başvuruluyorsa) 4.Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu 5.Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin, tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge	7 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(İlk defa başvuruluyorsa) 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(İlk defa başvuruluyorsa) 4.Terör zararı tespit tutanağı	7 GÜN
11	MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Sözleşme	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
12	EŞİ VEFAT EDEN KADINLAR AYÖNELİK 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.Sözleşme	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
13	ÖKSÜZ YETİM YARDIMI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Sözleşme	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
14	ENGELLİ YAKINI AYLIĞI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.% 40 veya üzeri Sağlık Kurulu Raporu	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
15	ENGELLİ AYLIĞI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.% 40 veya üzeri Sağlık Kurulu Raporu	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
16	YAŞLILIK AYLIĞI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (ilk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN
17	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.)	30 GÜN

		Not:Proje Destek başvuruların uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır.Uygun olduğu projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	
18	PROJE DESTEKLER (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ,İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)	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

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. Ancak sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir alan özürllüler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılanamayan kısmı için engelli ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilirler.

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 : Zeynep ÖZTÜRK
Unvan : Vakıf Müdürü
Adres : Muhlisali Kurtuluş Cd.No.71/A
Tel : 441 47 60
Faks : 441 21 81
e-Posta : belensydv@hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri :

İsim :Hayrettin BASKIN
Unvan :Belen Kaymakamı
Adres :Kurtuluş Cd.No.71/A
Tel : 441 25 15
Faks : 441 21 81
e-Posta : belensydv@hotmail.com