**YALVAÇ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI HİZMET**

**STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | **GIDA VE NAKDİ YARDIM** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda) |
| **2** | **GENEL SAĞLIK****SİGORTASI**  | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (SGK’ın tebligatından itibaren) |
| **3** | **EŞİ VEFAT****EDEN KADINLARA YÖNELİK YARDIM** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**EVEK Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz -İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda) |
| **4** | **ÖKSÜZ YETİM ÇOCUK YARDIMI**  | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Öksüz Yetim Yardımı Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **5** | **MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI**  | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**MAAY Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **6** | **MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU****YARDIMI**  | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Muhtaç Asker Çocuğu Yardımı Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **7** | **2022  AYLIKLARI** | **1**- Fayda Sahibinin Başvuru Formu**2**- Engelli Sağlık Kurulu Raporu**3**- Nafaka Durumu Gösterir Belge (Vakfımızca verilmekte)**4**- Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**5**- İptal İstemi İse Feragat Belgesi**6**- Varsa Arazinin Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğünden değerlemesi**7**- Kısıtlı ise Vasilik Belgesi**8**- Anne Baba  Boşanmış ise Velayet Kararı | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)30 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **8** | **YAKACAK****YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **9** | **ŞARTLI EĞİTİM****YARDIMI (ŞEY)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Şartlı Eğitim Yardımı Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvurulurda ve İtirazlarda)  |
| **10** | **ŞARTLI SAĞLIK****YARDIMI (ŞSY) VE ÇOKLU DOĞUM YARDIMI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**ŞSY VE Çoklu Doğum Yardımı Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvurulurda ve İtirazlarda)  |
| **11** | **TEK SEFERLİK YARDIM** | **1.**Başvuru Dilekçesi**2.**Sorgu İzin Belgesi | 7 GÜN |
| **12** | **AFET****DESTEKLERİ****(Deprem, Yangın, Sel vb.)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Hasar Tespit/Yangın/Su Baskını Raporu**5.** Afet Durumunu Gösterir Görsel Materyal(Resim/Video) | 14 GÜN |
| **13** | **KRONİK HASTALIKLAR YARDIMI****(TÜBERKÜLOZ,SSPE)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Hastalıkla Alakalı İlgili Sağlık Kurumundan Alınan Belge**5.**Hak Sahibi Sözleşmesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **14** | **KRONİK HASTALARA ELEKTRİK DESTEĞİ VE KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI YARDIMI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Hastalıkla Alakalı İlgili Sağlık Kurumundan Alınan Belge | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |
| **15**  | **BARINMA YARDIMI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**4.**Tapu**5.**Nafaka Yükümlüleri Belgesi Mütevelli Heyeti Uygun gördüğü takdirde Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünden kaynak talep edilecek olup aktarılan kaynak 6 ay içinde kullandırılmak zorundadır. | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda |
| **16** | **KATILIM PAYI YARDIMI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)**2.**Başvuru Dilekçesi**3.**Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)14 GÜN (İtiraz - İncelemenin tekrara yapılması gereken durumlarda)  |

 Müracaat : Yalvaç Kaymakamlığı

 Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı

 Adres : Hükümet Konağı Kat:2 YALVAÇ

 Tel : 0246 441 50 40 – 0246 441 50 87