GÜNGÖREN 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**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)  **15 Gün** (Gıda Yardımının Devamı İçin Yapılan Başvuruda) |
| **2** | YAKACAK YARDIMLARI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)  **15 Gün** (Yakacak Yardımının Devamı İçin Yapılan Başvuruda) |
| **3** | BARINMA YARDIMLARI (KİRA) | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı  **5**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)  **15 Gün** (Kira Yardımının Devamı İçin Yapılan Başvuruda) |
| **4** | SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit) | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)**15 Gün** (Sosyal Destek Yardımının Devamı İçin Yapılan Başvuruda) |
| **5** | EĞİTİM YARDIMLARI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)  **15 Gün** (Eğitim Yardımının Devamı İçin Yapılan Başvuruda) |
| **6** | ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT) | **1**. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu **2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **3**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **7** | SAĞLIK YARDIMI (KATILIM PAYI YARDIMI) | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **8** | ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT) | **1**. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu **2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **3**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **9** | ŞARTLI GEBELİK YARDIMI | **1**. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu **2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **3**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **10** | AFET YARDIMI (Sel, Yangın) | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu  **2**. Başvuru Dilekçesi  **3**. Nüfus Cüzdanı Arkalı Fotokopisi Önlü  **4**. İtfaiye Tutanağı  **5**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |
| **11** | ENGELLİ AYLIĞI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi **4**. Sağlık Kurulu Raporu  **5**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |
| **12** | ENGELLİ YAKINI AYLIĞI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi **4**. Sağlık Kurulu Raporu  **5**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |
| **13** | YAŞLI AYLIĞI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |
| **14** | EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **30 Gün** (İlk Defa Başvuru Yapılıyorsa)  **15 Gün** |
| **15** | KRONİK HASTALIK YARDIMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **16** | MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | Asker Katılım Tarihinin Gelmesinden İtibaren  **15 GÜN** |
| **17** | MUHTAÇ ASKER AİLESİ ÇOCUĞU YARDIMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **18** | ÖKSÜZ YETİM YARDIMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **19** | YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Başvuru Dilekçesi **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **20** | PROJE DESTEKLERİ | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu  **2**. Başvuru Dilekçesi  **3**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **4**. Yapacağı proje ile ilgili ustalık kalfalık vs. belge  **5**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |
| **21** | ÇOKLU DOĞUM YARDIMI (ŞNT) | **1**. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu **2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **3**. Sorgu Dilekçesi | **15 GÜN** |
| **22** | GENEL SAĞLIK SİGORTASI (GSS) | **1**. SYDV Başvuru Kayıt Formu **2**. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  **3**. Sorgu Dilekçesi | **30 GÜN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | : | **İlk Müracaat Yeri** | : |
| **İsim** | : Bayram AYDİN | **İsim** | : Zeyit ŞENER |
| **Unvan** | : Vakıf Müdürü | **Unvan** | : Güngören Kaymakamı |
| **Adres** | : Merkez Mahallesi Gaziosmanpaşa Caddesi  No:34-36 Kat 1 Güngören Kaymakamlığı Binası | **Adres** | : Merkez Mahallesi Gaziosmanpaşa Caddesi  No:34-36 Kat 3 Güngören Kaymakamlığı Binası |
| **Telefon** | : 0212 502 64 68 | **Telefon** | : 0212 506 63 64 |
| **Faks** | : 0212 643 20 76 | **Faks** | : 0212 504 34 85 |
| **e-Posta** | :gungorensydv@istanbul.gov.tr | **e-Posta** | : |