

Körfez Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Hizmet Standartları Tablosu

A- A+

SIR A NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	GIDA YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa) 2. Yardım Talep Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa) 2. Yardım Talep Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*) NOT: Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, vakfımıza yakacak sevkiyatı yapılmaya başlandığı tarihte yapılır)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
3	BARINMA YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa) 2. Yardım Talep Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*) 4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa) 2. Yardım Talep Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)	30 GÜN (İlk defa

		<p>2. Yardım Talep Dilekçesi</p> <p>3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p> <p>4. Öğrenci Belgesi</p>	<p>Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)</p> <p>2. Yardım Talep Dilekçesi</p> <p>3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
8	ŞARTLI GEBELİK YARDIMI (ŞNT)	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p> <p>3.Gebelik Raporu</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
9	ÇOKLU DOĞUM YARDIMI	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
10	KRONİK HASTALAYA YÖNELİK DÜZENLİ YARDIM	<p>1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk Defa Başvuru yapıyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>

			yapılması gereken durumlarda)
11	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Yardım alep Dilekçesi3.Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)4..Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Rapor5. Medikal malzeme bedelinin tabi olduğu Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanmadığına dair belge (sosyal güvenlik kurumuna tabi olanların başvuruları için)	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
12	AFET DESTEKLERİ(Deprem ,Yangın,Sel vb.)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Yardım Talep Dilekçesi3.1 adet güncel fotoğraf (İlk müracaatlar için)4 Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	15 GÜN
13	EŞİ VEFAT EDEN KADINLARA YÖNELİK YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru K Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2.Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)4. Araştırma izin belgesi	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
14	ÖKSÜZ YETİM ÇOCUK YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)</p> <p>15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)</p>
15	MUHTAÇ ASKER AYLIĞI YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa)
16	MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. . Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)	15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)

17	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. . Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)4.Araştırma ve izin belgeleri	30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
18	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. . Nüfus Cüzdanı İbrazı (*)3. Yardım Talep Dilekçesi4.Araştırma ve izin belgeleri	30 GÜN (İlk defa Başvuruluy orsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)
19	TERÖR ZARAR YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa Başvuru yapıyorsa)2. Yardım Talep Dilekçesi3.1 adet güncel fotoğraf (İlk müracaatlar için)4 Terör zarar tespit tutanağı	15 GÜN
20	GENEL MÜDÜRLÜK KAYNAKLI PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	<ol style="list-style-type: none">1. Fayda sahibi başvuru formu (İlk Defa başvuru yapıyorsa)2. Proje hazırlama formatı3. Proje başvuru formu4.Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi5. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) <p>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..</p>	30 GÜN
21	VAKIF KAYNAKLI PROJE DESTEKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1. Fayda sahibi başvuru formu2. Proje hazırlama formatı3. Proje başvuru formu	30 GÜN

		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.	
22	2022 AYLIK LARI (ENGELLİ YAKINI AYLIĞI, ENGELLİ AYLIĞI, YAŞLI AYLIĞI)	<ol style="list-style-type: none">1. Fayda sahibi başvuru formu2. Özür raporu3. Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi4. İptal İstemi ise feragat belgesi5. Araştırma izin belgesi6. Varsa arazinin Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğünden değerlendirilmesi7. Kısıtlı ise hak sahibi vasıllık belgesi8. Anne baba boşanmış ise velayet belgesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (inceleme tekrarının yapılması gereken durumlarda)

(* Nüfus Cüzdanı İbrahimini müteakip Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıflarınca Nüfus Cüzdanlarının arkalı önlü fotokopisi alınacaktır.

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanununun 2. Maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olamama 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 İkinci Müracaat Yeri

İsim

: Cemil ARSLAN

İsim: Dr.Hasan Hüseyin CAN

Unvan

an: Vakıf Müdürü

Unvan: Körfez Kaymakamı

Adres: Hacıosman Mah.Hükümet Konağı -Körfez **Adres: Körfez Kaymakamlığı Hükümet Binası**

Tel: 2625289854

Tel: 528 85 48

Faks

s: 2625289144

Faks: 528 88 17

E-

post **korfezsydv@gmail.com**

a: m

E-posta: korfezkaymakamligi@gmail.com