

**ACIGÖL İLÇESİ**  
**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ
<b>YAKACAK YARDIMLARI</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )  Not: En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, eldeki stok mevcuduna göre yapılır.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)
<b>SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>4.1</b> adet resim (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)
<b>EĞİTİM YARDIMLARI</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>4.</b> Öğrenci Belgesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)
<b>ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)</b>	<b>1.</b> SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa) <b>2.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) <b>3.</b> Öğrenci Belgesi <b>4.</b> Çocukların Kimlik Fotokopisi <b>5.1</b> adet resim (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN
<b>ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)</b>	<b>1.</b> SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa) <b>2.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa) <b>3.</b> Çocukların Kimlik Fotokopisi <b>4.1</b> adet resim (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN
<b>AFET DESTEKLERİ</b> <b>(Bakanlık tarafından afet ilan edilirse)</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi <b>4.</b> Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	30 GÜN

<b>GENEL SAĞLIK SİGORTASI</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</li> <li>2. Başvuru Dilekçesi</li> <li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın)</li> </ol>	30 GÜN
<b>PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fayda sahibi başvuru formu</li> <li>2. Proje hazırlama formatı</li> <li>3. Proje başvuru formu</li> <li>4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi</li> <li>5. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.)</li> </ol> <p>Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu en geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde Mütevelli Heyeti tarafından karara bağlanır.</p>	30 GÜN
<b>PROJE DESTEKLER(GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ VE SOSYAL HİZMET PROJELERİ)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fayda sahibi başvuru formu</li> <li>2. Proje hazırlama formatı</li> <li>3. Proje başvuru formu</li> </ol>	30 GÜN
<b>EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1-SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li> <li>2- Başvuru Dilekçesi</li> <li>3- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li> </ol>	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)
<b>2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI (65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ÖZÜRLÜ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- 2022 Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li> <li>2- Başvuru Dilekçesi</li> <li>3- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li> </ol>	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)
<b>MUHTAÇ ASKER YAKINI YARDIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muhtaç asker yakını maaşı başvuru formu</li> <li>2- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (Evli ise eşi, bekar ise annesi)</li> </ol>	30 GÜN
<b>ÖKSÜZ YETİM VE ASKER ÇOCUĞU (ÖYAÇ) YARDIM PROGRAMI</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1-Anne ve çocukların kimlik fotokopisi.</li> <li>2-Vukuatlı nüfus kayıt örneği.</li> <li>3-Annenin 1 adet vesikalık fotoğrafı.</li> </ol>	30 GÜN
<b>DOĞUM YARDIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1-Başvuru dilekçesi.</li> <li>2-Doğum belgesi (15/05/2015 sonrası doğması şartı aranmaktadır.)</li> <li>3-Nüfus Aile Kayıt Örneği</li> </ol>	ASPB İl Müdürlüğü
<p><b>Not:</b> Belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümleri gereğince iş ve işlemler yapılmaktadır. Bu Kanunun amacı; fakr-u zaruret içinde ve muhtaç durumda bulunan vatandaşlar ile gerektiğinde her ne suretle olursa olsun Türkiye'ye kabul edilmiş veya gelmiş olan kişilere yardım etmek, sosyal adaleti pekiştirici tedbirler olarak gelir dağılımının adilane bir şekilde tevzi edilmesini sağlamak, sosyal yardımlaşma ve dayanışmayı teşvik etmektir.</p>		
<p><b>İLK MÜRACAAT YERİ</b></p> <p>İsim : İlknur DEĞERLİER  Unvan : SYDV Müdürü  Adres : Cumhuriyet Mah. Aksaray Cad. Babıali Sk. No:51  Tel : 0384 311 28 60  Faks : 0384 311 28 60</p>		<p><b>İKİNCİ MÜRACAAT YERİ</b></p> <p>İsim : İsmail ERDOĞAN  Unvan : Kaymakam  Adres : Cumhuriyet Mah. Aksaray Cad. Babıali Sk. No:51  Tel : 0384 311 24 54  Faks : 0384 311 33 84</p>