**HATAY İLİ REYHANLI 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 (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |
| **2** | **YAKACAK YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurulurda yakacak yardımı teslimi, vakfımıza yakacak sevkiyatı yapıldığı tarihte yapılır. | 30 GÜN |
| **3** | **SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |
| **4** | **EĞİTİM YARDIMLARI** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )**4.** Öğrenci Belgesi | 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)21 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **5** | **ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)** | **1.** SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa)**2.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa)**3.** Öğrenci Belgesi**4.** Çocukların Kimlik Fotokopisi | 30 GÜN |
| **6** | **ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)** | **1.** SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)**2.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)**3.** Çocukların Kimlik Fotokopisi | 30 GÜN |
| **7** | **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  | 30 GÜN |
| **8** | **AFET DESTEKLERİ(Deprem,Yangın,Sel vb.)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi **4** Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb. | 7 GÜN |
| **9** | **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.)**Not:** Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN |
| **10** | **PROJE DESTEKLERİ** | **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 Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN |
| **11** | **GELİR TESPİT İŞLEMLERİ (GENEL SAĞLIK SİGORTASI)** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |
| **12** | **2022 SAYILI YASA GEREĞİ YAPILAN İŞLEMLER** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )4. Engelli Sağlık Kurulu Raporu (engelli maaşları için) | 30 GÜN |
| **13** | **EŞİ VEFAT ETMİŞ BAYANLARA YÖNELİK PROGRAM** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi **3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |
| **14** | **MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK PROGRAM** | **1.** SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )**2.** Başvuru Dilekçesi**3.** Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 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** : Reyhanlı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

**İsim :** İbrahim AKAN

 **Unvan :** Büro Görevlisi

 **Adres : Reyhanlı Kaymakamlığı-**Yeni Mah. Mehmet Akif Ersoy Cad. Reyhanlı/HATAY

 **Tel. :** 0326 4135644

 **Faks :** 0326 4135644

**e-Posta :** reyhanlı.sydv@hotmail.com

**İkinci Müracaat Yeri** : Reyhanlı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

**İsim :** Serkan TEKİRDAĞ

 **Unvan :** Vakıf Müdürü

 **Adres : Reyhanlı Kaymakamlığı-**Yeni Mah. Mehmet Akif Ersoy Cad. Reyhanlı/HATAY

 **Tel. :** 0326 4135644

 **Faks :** 0326 4135644

**e-Posta :** reyhanlı.sydv@hotmail.com