**KAYAPINAR SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

**İlçemiz Kayapınar Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Diclekent Mahallesi**

**Selahaddin Eyyubi Bulvarı No:32/A adresinde hizmet vermektedir. Vakıf Bünyesinde 1 Vakıf Müdürü, 11 Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi, 5 Büro Görevlisi, 4 Yardımcı Hizmet Görevlisi olmak üzere 21 personel görev yapmaktadır.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | **NAKDİ-GIDA YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda)** |
| **2** | **GENEL SAĞLIK SİGORTASI** | * **1-SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **2-Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa)*** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **3** | **EŞİ VEFAT EDEN KADINLARA YÖNELİK YARDIM** | * **1-SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **2-Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa)*** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **4** | **YAKACAK YARDIMLARI** | * **1-SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **2-Başvuru Dilekçesi** * **3-Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **4-Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **5** | **SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (BİR Defaya Mahsus Para/Periyodik Yardım** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **6** | **ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **7** | **ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **8** | **AFET YARDIMLARI**  **(*Deprem, Yangın,Sel vb.*)** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Hasar Tespit Raporu** * **Sorgu İzin Belgesi** | **7 Gün** |
| **9** | **PROJE DESTEKLERİ**  **(*Gelir Getirici Projeler*)** | * **SYDV Başvuru Kayıt ve Proje başvuru Formatı (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Proje Hazırlama Formatı** * **Sorgu İzin Belgesi** * **Proje Yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge *(ustalık ,kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vb.)*** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **10** | **PROJE DESTEKLERİ** | * **SYDV Başvuru Kayıt ve Proje başvuru Formatı (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Proje Hazırlama Formatı** * **Sorgu İzin Belgesi**   **NOT:*Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karara bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.*** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **11** | **2022 AYLIKLARI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Tam Teşekkülü Devlet Hastanesinden alınmış Özür Raporu** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **İptal istemi ise feragat belgesi** * **Sorgu İzin Belgesi** * **Varsa Arazinin Gıda Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğünden değerlendirme belgesi** * **Kısıtlı ise Hak Sahibi Vasilik Belgesi** * **Anne Baba boşanmış ise velayet kararı** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **12** | **MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)**   **Başvuru Dilekçesi**   * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **13** | **MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |
| **14** | **ÖKSÜZ YETİM ÇOCUK YARDIMI** | * **SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)** * **Başvuru Dilekçesi** * **Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (*İlk defa başvuru yapılıyorsa*)** * **Sorgu İzin Belgesi** | **30 Gün (*İlk Defa Başvuruluyorsa*)**  **14 Gün (*İncelemenin Tekrar Yapılması gereken durumlarda*)** |

**NOT:** *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***

*Kayapınar Sosyal Yardımlaşma Kayapınar Kaymakamlığı*

*ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı A21070 Kayapınar/Diyarbakır,*

***Adresi:*** *Diclekent Mah.*

*Selahaddin Eyyubi Bulvarı No:32/A Türkiyedresi: Peyas, Belediye Cd. No:3*

***Telefon:****04122381234 Telefon:04122381233*

*Faks :04122381235*