

OSMANİYE İLİ HASANBEYLİ İLÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI
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. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün vakfımıza yakacak sevkıyatı yaptığı tarihte yapılır.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	BARINMA YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Fotoğraf 6. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)
4	AİLE YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit/Giyim)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)

5	ŞARTLI EĞİTİM, SAĞLIK ve GEBELİK YARDIMI (ŞESY)	1. SYDV ŞESY Başvuru Formu (İlk defa yapılan başvuruluyorsa), ŞESY Sözleşmesi 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) 3. Sorgu İzin Dilekçesi	30 GÜN
6	KATILIM PAYI YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN
7	KRONİK HASTALIK YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 5. Banka Hesap Numarası NOT: Bütünleşik sisteme Halk Sağlığı Sisteminde veri gelmesiyle başlar.	15 GÜN
8	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN
9	AFET DESTEKLERİ (Deprem, Yangın, Sel vb.)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi, Resim 5. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	3 GÜN

10	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	1. GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın), Resim	30 GÜN
11	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1. Fayda sahibi başvuru formu 2. Sorgu İzin Dilekçesi 3. Proje hazırlama formatı 4. Proje başvuru formu 5. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi, Resim 6. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) Not: Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN
12	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIMI ve ÖKSÜZ-YETİM YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
13	MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI ve MUHTAÇ ASKER AİLESİ ÇOCUKLARINA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)

14	2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI (65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ENGELLİ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)	1. 2022 Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Sağlık Kurulu Raporu (Engelliler İçin)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
----	---	--	---

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun 2. Maddesi gereğince **“Fakrî zaruret içinde ve muhtaç durumda bulunan kanunla kurulu sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olmayan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir almayan vatandaşlar ile geçici olarak küçük bir yardım veya eğitim ve öğretim imkânı sağlanması halinde topluma faydalı hale getirilecek, üretken duruma geçirilebilecek kişiler bu Kanun kapsamı içindedir. Ayrıca, kanunla kurulu sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olmakla veya bu kuruluşlarca aylık veya gelir bağlanmış olmakla birlikte, Fon Kurulunca belirlenecek ölçütlere göre; hane içindeki kişi başına düşen geliri, aylık net asgari ücretin 1/3’ünden az olan kişilerden fakir ve muhtaç durumda bulunanlar da bu Kanun kapsamındadır.”**

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	Anıl ŞANAL	İsim	Ahmet DERVİŞOĞLU
Unvan	Vakıf Müdür V.	Unvan	Kaymakam V.
Adres	Merkez Mahallesi H. Kazım Fattahlıoğlu Caddesi No: 9 Hasanbeyli /OSMANİYE	Adres	Merkez Mahallesi H. Kazım Fattahlıoğlu Caddesi No: 9 Hasanbeyli /OSMANİYE
Telefon- Fax	0-(328)-664-83-33	Telefon- Fax	0-(328)-664-83-33
E-Posta	hasanbeyli-sydv@hotmail.com	E-Posta	hasanbeyli@hasanbeyli.gov.tr