**DENİZLİ İLİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI  
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ ( EN GEÇ)** |
| 1 | **ACİL DESTEK YARDIMLARI** | 1-SYDV Başvuru Kayıt Formu  2-Başvuru Dilekçesi  3-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  NOT: Mütevelli heyetinin yetki devri kararına istinaden vakıf başkanı tarafından yapılan yardımlar | 1 GÜN |
| 2 | **AİLE DESTEK YARDIMLARI**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-SYDV Başvuru Kayıt Formu  (Bir defaya mahsus)  2-Başvuru Dilekçesi  3-Nüfus Cüzdanı  Fotokopisi  (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 15 GÜN |
| 3 | **ENGELLİ YARDIMLARI**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-SYDV Başvuru Kayıt Formu ( İlk defa başvuru yapılıyorsa)  2-Başvuru Dilekçesi  3-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  4-Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu  5-Özür durumunu belirtir Sağlık Kurulu Raporu  6-Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge | 30 GÜN |
| 4 | **AFET DESTEKLERİ**  **( Deprem, Yangın, Sel vb.)**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1- SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus Cüzdanı  Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  4- Hasar tespit raporu / Yangın raporu vb. | 10 GÜN |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | **TERÖR ZARAR YARDIMI**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  2-Başvuru Dilekçesi  3-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  4**-**Terör zararı tespit tutanağı | 10 GÜN |
| 6 | **SIĞINMA BAŞVURU SAHİBİ KİŞİLERE YÖNELİK YARDIMLAR**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-Sığınma başvuru sahibi tanıtım kartı  2-İl Emniyet Müdürlüğünün ilgili hakkında yardım talep yazısı | 15 GÜN |
| 7 | **PROJE DESTEKLERİ**  **(Sosyal Hizmet İçerikli)**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-Kamu Kurumları ile Sivil Toplum Kuruluşları tarafından, Vakfımızca belirlenen proje formatına uygun olarak hazırlanmış, 3294 sayılı kanun kapsamında yer alan vatandaşlara yönelik sosyal hizmet amaçlı projeler  2-Proje yararlanıcılarının nüfus cüzdan fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN |
| 8 | **PROJE DESTEKLERİ**  **(Gelir Getirici Projeler)**  **(RESMİ İKAMET KAYDININ BAĞLI BULUNDUĞU SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFINA BAŞVURU YAPILIR)** | 1-Fayda sahibi başvuru formu  2-Proje hazırlama formatına uygun proje  3-Proje başvuru formu  4-Başvuru yapan kişinin nüfus cüzdan fotokopisi  5-3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 30.maddesi gereğince ustalık belgesi / diploma  **Not:** Vakıf Mütevelli Heyeti kararı ile başka bilgi veya belge istenebilir. Vakıf Mütevelli Heyeti tarafından istenilen gerekli tüm belgelerin tamamlanmasını müteakip,30 gün içinde başvuru karara bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir. | 30 GÜN |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetler 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanunun hükümleri gereğince yürütülmektedir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | : | Denizli İli Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı |  | **İkinci Müracaat Yeri** | : | Denizli Valiliği |
| **İsim** | : | Murat SEVİNÇ |  | **İsim** | : | Halil CANAVAR |
| **Unvan** | : | Vakıf Müdürü |  | **Unvan** | : | Vali Yardımcısı V. |
| **Adres** | : | Topraklık Mahallesi 568 Sokak No:3/1 Pamukkale / DENİZLİ |  | **Adres** | : | Denizli Valiliği |
| **Tel.** | : | 0 258 241 11 36 |  | **Tel.** | : | 0 258 265 61 00 |
| **Faks** | : | 0 258 241 64 46 |  | **Faks** | : |  |
| **e-posta** | : | denizli.merkez@sydv.org.tr |  | **e-posta** |  |  |