

**ALMUS İLÇESİ**  
**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN ELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	GIDA YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3.Başvuru sahibi ve eşinin Nüfus Cüzdanlarının Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4- Bir adet resim ( ilk defa başvuru yapılıyorsa	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3.Başvuru sahibi ve eşinin Nüfus Cüzdanlarının Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4- Bir adet resim ( ilk defa başvuru yapılıyorsa )	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)

3	<b>BARINMA YARDIMLARI</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Başvuru sahibi ve eşinin Nüfus Cüzdanlarının Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4- Bir adet resim ( ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 5- Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu 6- Tapu 7- İnşaat Yapı ruhsatı</b>	<b>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)</b>
4	<b>EĞİTİM YARDIMLARI</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Bir adet resim ( ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 5- Öğrenci Belgesi</b>	<b>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)</b>
5	<b>ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)</b>	<b>1. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi , (İlk defa başvuruluyorsa) 3. Öğrenci Belgesi 4. Çocukların Kimlik Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)X</b>	<b>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)</b>

6	<b>ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)</b>	<b>1. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 3. Çocukların Kimlik Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 4-Nüfus Kayıt örneği (İlk defa başvuruluyorsa)</b>	<b>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)</b>
7	<b>ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2 Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruda) 4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu 5. Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç i veya tıbbi cihaz bedelinin tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge</b>	<b>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)</b>
8	<b>2022 ENGELLİ ve YAŞLI AYLIKLARI</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2 Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 4- Sağlık Kurulu Raporu 5-Bir adet resim (İlk defa başvuruluyorsa)</b>	<b>30 GÜN</b>

9	<b>AFET DESTEKLERİ</b> İ(Deprem,Yangın,Sel vb.)	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</b> <b>2 Başvuru Dilekçesi</b> <b>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi</b> <b>4 Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.</b> <b>5-Nüfus kayıt örneği</b> <b>6-Bir adet resim</b>	<b>30 GÜN</b>
10	<b>EŞİ VEFAT ETMİŞ</b> <b>KADINLARA YÖNELİK</b> <b>DÜZENLİ NAKİT</b> <b>YARDIMI</b>  <b>(DUL MAAŞI)</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</b> <b>2. Başvuru Dilekçesi</b> <b>3.Başvuru sahibi ve eşinin Nüfus Cüzdanlarının Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</b>	<b>30 GÜN</b>
11	<b>MUHTAÇ ASKER</b> <b>AİLESİ YARDIMI</b> <b>ve</b> <b>MUHTAÇ ASKER</b> <b>ÇOCUĞU YARDIMI</b>	<b>1- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</b> <b>2-Başvuru Dilekçesi-</b> <b>(Sistemden Çıkarılacaktır)</b>	<b>30 GÜN</b>
12	<b>ÖKSÜZ YETİM</b> <b>YARDIMI</b>	<b>1- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</b> <b>2-Başvuru Dilekçesi-</b> <b>(Sistemden Çıkarılacaktır)</b>	<b>30 GÜN</b>

13	<b>TERÖR ZARAR YARDIMI</b>	<b>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Başvuru sahibi ve eşinin Nüfus Cüzdanlarının Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4- Terör Zarar tespit tutanağı</b>	<b>30 GÜN</b>
14	<b>PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)</b>	<b>1. Fayda sahibi başvuru formu 2. Proje hazırlama formatı 3. Proje başvuru formu 4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi 5-1 adet resim 6- Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.)</b> <b>Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karara bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</b>	<b>30 GÜN</b>

15	<b>PROJE DESTEKLERİ (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)</b>	<p>1. Fayda sahibi başvuru formu 2. Proje hazırlama formatı 3. Proje başvuru formu 4-Kimlik fotokopisi 5- 1 adet resim</p> <p>Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</p>	30 GÜN
16	<b>GENEL SAĞLIK SİGORTASI (GELİR TESPİTİ)</b>	<p>1. GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )-(Sistemden Çıkarılacaktır.) 2. Başvuru Dilekçesi-(Sistemden Çıkarılacaktır.) 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi ,eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne , babanın)</p>	30 GÜN
<p><b>NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümleri gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmama şartı aranmaktadır. Ancak, sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir alan özürllüler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılanamayan kısmı için özürllü ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilir.</b></p>			
<b>İlk Müracaat Yeri</b>		<b>İkinci Müracaat Yeri</b>	
<b>İsim</b>	Yusuf SEZER	<b>İsim</b>	Hamza İNAM
<b>Ünvanı</b>	Vakıf Müdürü	<b>Ünvanı</b>	Kaymakam
<b>Adres</b>	Hükümet Konağı Kat: 3	<b>Adres</b>	Hükümet Konağı Kat: 3
<b>Telefon</b>	411 31 27	<b>Teilefon</b>	411 30 01

<b>Faks</b>	<b>411 44 00</b>	<b>Faks</b>	<b>411 31 26</b>
<b>E-Posta</b>	<a href="mailto:almussydv@hotmail.com">almussydv@hotmail.com</a>	<b>E-Posta</b>	<a href="mailto:almus@almus.gov.tr">almus@almus.gov.tr</a>