İNEGÖL KAYMAKAMLIĞI

SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI

HİZMET STANDART TABLOSU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | HİZMETİN ADI | BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ) |
| 1 | GIDA YARDIMI | 1-SYDF Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus Cüzdanı önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapıyorsa | 30 GÜN (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  15 GÜN ( Gıda Yardımının devamı için yapılan başvurular) |
| 2 | YAKACAK YARDIMI | 1-SYDF Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı( ilk defa başvuruyorsa yapılıyorsa)  En geç yan taraftaki sütünde belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi yapılır. | 30 GÜN (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  15 GÜN ( Yakacak Yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 3 | BARINMA YARDIMLARI  (KİRA) | 1-SYDF Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus Cüzdanı önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapıyorsa  4- Barınma İhtiyaç raporu/ Varsa Hasar Tespit Raporu/ Kira kontratı | 30 GÜN (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  15 GÜN ( Kira Yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| 4 | SOSYAL DESTEK YARDIMLARI  (Bir defaya Mahsus para/Periyodik Nakit) | 1-SYDF Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus Cüzdanı önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapıyorsa | 30 GÜN (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  15 GÜN ( Sosyal Destek devamı için yapılan başvurularda |
| 5 | EĞİTİM YARDIMLARI | 1-SYDF Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapıyorsa)  2- Başvuru Dilekçesi  3- Nüfus Cüzdanı önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapıyorsa  4- Öğrenci Belgesi | 30 GÜN (İLK DEFA BAŞVURULUYORSA  15 GÜN ( Eğitim Destek devamı için yapılan başvurularda |
| 6 | ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI  (ŞNT) | 1- SYDF Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu( İlk defa yapılan Başvuruysa)  2-Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı fotokopisi(evli ise kendisinin ve eşinin)( ilk defa)  3-Öğrenci Belgesi  4- Çocukların Kimlik Fotokopisi  NOT: Başvurular Ağustos, Eylül ve Ekim Aylarında alınır | 14 GÜN |
| 7 | ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI  (ŞNT) | 1-SYDF Şartlı Sağlık yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuruluyorsa)  2-Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı fotokopisi(evli ise kendisinin ve eşinin)( ilk defa)  3-Çocukların Kimlik Fotokopisi  NOT: Başvurular Ağustos, Eylül ve Ekim Aylarında alınır. | 14 GÜN |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI | 1.SYDF Başvuru Kayıt Formu (İlk defa)  2.Başvuru Dilekçesi  3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı  4. Medikal Malzeme Kullanımı Gerektiğine  Dair Sağlık Kurulu Raporu.  5. Sosyal Güvenlik Kuruluna tabi olanlardan  Araç bedelinin, tabi olduğu | 7 GÜN |
| 9 | AFET DESTEKLERİ  (DEPREM, Yangın Sel vb) | 1. SYDF Başvuru Kayıt Formu(İlk Defa)  2 Başvuru Dilekçesi.  3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi  4. Hasar Tespit Raporu/Yangın Raporu vb. | 7 GÜN |
| 10 | TERÖR ZARAR YARDIMI | 1.SYDF Başvuru Kayıt Formu 8İlk defa)  2. Başvuru Dilekçesi  3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi.  4. Terör zararı Tespit Tutanağı. | 7 GÜN |
| 11 | PRÖJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PRÖJELER) | 1. Fayda Sahibi Başvuru Formu  2. Proje Hazırlama formatı  3. Proje Başvuru Formu  4. Başvuru Yapan Kişinin Kimlik Fotokopisi  5. Proje Yapacak kişinin İş Tecrübesini  Kanıtlayıcı belge (ustalık Kalfalık Diploması)  **Not**: Proje Destek Başvurularının Uygunluğunu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen Projeler Değerlendirilmek. | 30 GÜN |
| 12 | PROJE DESTEKLERİ | 1. Fayda Sahibi Başvuru Formu  2. Proje Hazırlama Formatı  3.Proje Başvuru Formu  **No**t: Proje Destek Başvurularının Uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen Projeler Değerlendirilmek SOSYAL Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne Gönderilir. | 30 GÜN |
| 13 | EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIMI PROGRAMI | 1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk Defa başvuru yapılıyorsa)  2.Başvuru Dilekçesi  3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN |
| 14 | MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI | 1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa yapılıyorsa)  2.Başvuru Dilekçesi  3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN |
| 15 | GENEK SAĞLIK SİGORTASI GELİR TESTİ | 1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa yapılıyorsa)  2.Başvuru Dilekçesi  3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN |
| 16 | 2022 SAYILI YASA AYLIKLARI | 1.SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa yapılıyorsa)  2.Başvuru Dilekçesi  3.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)  4. Engelli başvurularında Sağlık Kurulu Raporu | 30 GÜN |

N

N

O NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Teşvik

K Kanunun ilgili hükümlerini taşıyor olmak gerekmektedir.**Başvuran eşlerden herhangi birinin Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olması halinde kişinin yardım alabilmesi için aile içi ortalama kişi başı gelirin 243,43 TL’nin altında olması gerekmektedir.** Ancak, sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir alan özürlüler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılanamayan kısmı için özürlü ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilirler.

B 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 yada ikinci müracaat yerine başvurunuz.

**İlk Müracaat Yeri İkinci Müracaat Yeri**

İsim : Mahmut EMANET İsim : Ali AKÇA

Unvan : Vakıf Müdürü Unvan : İnegöl Kaymakamı

Adres : Hükümet Konağı/ İnegöl Adres : Hükümet Konağı/İnegöl

Tel : 224 7113428 Tel : 2247151001

Faks :224 7130200 Faks : 2247117880

e-posta : inegolsydf@hotmail.com e-posta : inegol@icisleri.gov.tr