|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | T.C. |  |
|  |  |  | GÖLOVA KAYMAKAMLIĞI |  |
|  |  |  | Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı Başkanlığı |  |
|  |  |  | **2022 YILI HİZMET STANDARTLARI TABLOSU** |  |
| **SIRA** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | | **HİZMETİN TAMAMLANMA** |
| **NO** | **SÜRESİ (ENGEÇ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **1.** | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | 30 GÜN |
|  | **AİLE YARDIMLARI** | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  | **2.** | Başvuru dilekçesi |
| **1** |  | 15 GÜN |
|  | **3.** | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan |
|  | **-Gıda Yardımı** | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | |
|  |  | başvurularda) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  | **AİLE YARDIMLARI** | 2. | Başvuru dilekçesi | 30 GÜN |
|  |  | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **2** | **-TKİ Kömür Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | 15GÜN |
|  | **-Diğer Yakacak Yardımı** | Not. Mütevelli Heyeti’nce yakacak yardımı talebi kabul edilen hane/kişilerin | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  | yakacak yardımı teslimatı, Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğü’nün | | başvurularda) |
|  |  | vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır. | |  |
|  |  |  | |  |
|  | **AİLE YARDIMLARI** | 1.SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | | 30 GÜN |
|  |  | 2. | Başvuru dilekçesi | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **3** | **-Barınma Yardımı** | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | 15 GÜN |
|  | **-Kira Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  | 4. | Barınma ihtiyaç raporu / varsa hasar tespit raporu / kira sözleşmesi vb. | başvurularda) |
|  |  |  |  |  |
|  | **AİLE YARDIMLARI** | 1. | SYDV başvuru kayıt formu | 30 GÜN |
|  | (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  |  |
| **4** | **-Diğer Aile Yardımı** | 2. | Başvuru dilekçesi | 15 GÜN |
|  | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  |
|  |  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | başvurularda) |
|  |  |  |  |  |
|  | **EĞİTİM YARDIMLARI** | 1. | SYDV başvuru kayıt formu | 30 GÜN |
|  |  | (İlk defa başvuru yapılıyorsa) | | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **5** | **-Eğitim Materyali Yardımı** | 2. | Başvuru dilekçesi | 15 GÜN |
|  | **-Diğer Eğitim Yardımı** | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | başvurularda) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ENGELLİ YARDIMLARI** | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) |  |
|  | 2. | Başvuru dilekçesi | 30 GÜN |
|  |  |
|  | **- Engelli Araç, Protez ve Cihaz** | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **6** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | 15 GÜN |
| **Yardımı** |
|  | 4. | Engelli olduğuna dair sağlık kurulu raporu | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **- Diğer Engelli Yardımı** |
|  | 5. | Araç, protez ve cihaz yardımı için, kullanabilir belgesi | başvurularda) |
|  |  |
|  |  | 6. | SGK’ dan karşılanıp / karşılanmadığına dair belge |  |
|  |  |  | |  |
|  | **ÖZEL AMAÇLI YARDIMLAR** | 1. SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | | 15 GÜN |
|  | **-Aşırı Yağış, Sel, Su Baskını** | 2. Başvuru dilekçesi | |
|  | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  | **Yardımı** | 3. Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | |
| **7** | 7 GÜN |
| **-Heyelan Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | |
|  | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **-Yangın Yardımı** | 4. Hasar tespit raporu, yangın raporu vb. gibi hasarını ve gerçekleşen afeti | |
|  | başvurularda) |
|  | **-Diğer Afet Yardımı** | belgeleyen resmi evrak | |
|  |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | 1.SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | | 30 GÜN |
|  | **ÖZEL AMAÇLI YARDIMLAR** | 2. Başvuru dilekçesi | |
|  | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  |  | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan |
| **8** |  | 15 GÜN |
| **-Terör Zarar Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | |
|  | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **-Diğer Özel Amaçlı Yardım** | 4. Terör zararı tespit tutanağı vb. gibi hasarını ve gerçekleşen zararı | |
|  | başvurularda) |
|  |  | belgeleyen resmi evrak | |
|  |  |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | 1.SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | |  |
|  | **SAĞLIK YARDIMLARI** | 2. | Başvuru dilekçesi |  |
|  | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | 30 GÜN |
|  |  |
|  | **-Tedavi Destek Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | | (İlk defa Başvuruluyorsa) |
| **9** | 4. | Engelli olduğuna dair sağlık kurulu raporu | 15 GÜN |
| **-Tıbbi Malzeme, Cihaz Yardımı** |
|  | 5. | Araç, protez ve cihaz yardımı için, kullanabilir belgesi ve doktor onaylı | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **-Diğer Sağlık Yardımı** |
|  | reçete, | | başvurularda) |
|  | **-Katılım Payı Yardımı** |
|  | 6. | SGK.’ dan karşılanıp / karşılanmadığına dair belge |  |
|  |  |  |
|  |  | 7. | Katılım payı yardımı için, toplam tutarını belirten belge |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  |  | 2. | Başvuru dilekçesi |  |
|  |  | 3. | İl Göç İdaresi onaylı Geçici kimlik kartı önlü arkalı fotokopisi, evli ise | 30 GÜN |
|  | **YABANCI YARDIMLARI** | eşinin ve aynı hanede ikamet eden tüm aile bireylerinin geçici kimlik kartı | | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **10** |  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | | 15 GÜN |
|  | **-Yabancı Yardımı** | 4. Resmi ikametgahı olan ve geçici kimliğinde yazılı ilin ilçelerine müracaat | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  | edilebilir, | | başvurularda) |
|  |  | 5. | Bu programdan Türkiye'ye kabul edilmiş tüm mülteciler |  |
|  |  | faydalandırılmaktadır. | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1. | SYDV şartlı eğitim yardımı başvuru formu (ilk defa yapılan |  |
|  |  | başvuruluyorsa) | |  |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | 2. Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | | 30 GÜN |
|  | **-Şartlı Eğitim Yardımı** | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **11** | **-Şartlı Sağlık Yardımı** | 3. Şartlı eğitim, sağlık ve çoklu doğum yardımı sözleşmesi | | 15 GÜN |
| **-Şartlı Gebelik Yardımı** | 4. Anne ve babası vefat ya da gaip olan çocuklar için, dedesi vb. aile | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |
|  | **-Şartlı Loğusalık Yardımı** | ferdinden her hangi birinin bakımını üstlenmesi halinde mahkemeden | | başvurularda) |
|  | **-Çoklu Doğum Yardımı** | alınacak vasilik karar belgesi istenir. | |  |
|  |  | 5. | Çoklu doğum yardımı müracaatı için fayda sahiplerinin (çocukların) yaş |  |
|  |  | aralığı 0-24 aydır. | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | 1. | SYDV şartlı eğitim yardımı başvuru formu (ilk defa yapılan |  |
|  | başvuruluyorsa) | | 30 GÜN |
|  |  |
|  | **-Eşi Vefat Etmiş Kadınlara** | 2. | Başvuru dilekçesi | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **12** | 2. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan | 15 GÜN |
| **Yönelik Düzenli Merkezi Sosyal** |
|  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **Yardım** |
|  | 4. | 2022 yardımından faydalanıyorsa feragat ettiğine dair dilekçe | başvurularda) |
|  |  |
|  |  | 5. | EVEK Sözleşmesi |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | 2. | Başvuru dilekçesi | 30 GÜN |
|  | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, evli ise eşinin nüfus cüzdan |
|  |  | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  |  | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | |
| **13** | **-Muhtaç Asker Ailesi Yardımı** | 15 GÜN |
| 4. | Evli ise eşi, bekâr ise öncelikli olarak anne, anne vefat ya da gaip ise asker |
|  | **-Asker Çocuğu Yardımı** | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | babası müracaat eder | |
|  |  | başvurularda) |
|  |  | 5. | Asker çocuğu yardımı için, Asker Eşinin aktif Muhtaç asker ailesi yardımı |
|  |  |  |
|  |  | alması gerekmektedir | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | | | | |  |  |  |
|  | **Yaşlı Aylığı** | | | | | 1. | 2022 başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **-65 yaş üstü Engelli muhtaç, güçsüz** | | | | |  |
|  | 2. | Başvuru dilekçesi | 30 GÜN |
|  | **ve kimsesiz Türk vatandaşları için** | | | | | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  | **Engelli Aylığı** | | | | |
| **14** | 4. | Engelli aylığı ve engelli yakını aylığı için tam teşekküllü devlet | 15 GÜN |
|  |  |  |  |  |
| **-18 yaş üstü Muhtaç ve güçsüz** | | | | |
|  | hastanesinden alınan engelli sağlık kurulu raporu | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **Engelli vatandaşlar için** | | | | |
|  | 5. | 2022 yardımı için yaşlı ve engellinin yakınının müracaat etmesi halinde | başvurularda) |
|  | **Engelli Yakını Aylığı** | | | | |
|  | noter onaylı vekâletname | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **-18 yaş altı Muhtaç ve engelli** | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  | **çocuklar için** | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  |  |  |  |  |  | 2. | Başvuru dilekçesi, | 30 GÜN |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | | | | | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi, (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **15** |  |  |  |  |  | 4. | Anne ve baba vefat etmiş ise mahkeme kararı ile vasi tayin edilen kişi | 15 GÜN |
|  | **-Öksüz Yetim Aylığı** | | | | | müracaat eder, | | (Yardımın devamı için yapılan |
|  |  |  |  |  |  | 5. | Çocuğun bakımından sorumlu anne, baba veya mahkeme kararı ile vasi | başvurularda) |
|  |  |  |  |  |  | tayin edilen kişiye ödenir. | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 1. | SYDV başvuru kayıt formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa) |  |
|  |  |  |  |  |  | 2. | Başvuru dilekçesi |  |
|  |  |  |  |  |  | 3. | İl Göç İdaresi onaylı Geçici kimlik kartı önlü arkalı fotokopisi, evli ise |  |
|  |  |  |  |  |  | eşinin ve aynı hanede ikamet eden tüm aile bireylerinin geçici kimlik kartı | |  |
|  | **MERKEZİ YARDIMLAR** | | | | | fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa), | | 30 GÜN |
|  | 4. | Resmi ikametgahı olmalı ve geçici kimliğinde yazılı ilin ilçelerine | (İlk defa başvuruluyorsa) |
|  |  |  |  |  |  |
| **16** | **-Yabancılara Yönelik Sosyal Uyum** | | | | | müracaat edebilir, | | 15 GÜN |
|  | 5. | Programdan faydalanabilmek için aşağıdaki en az 1 kriteri sağlamalıdır, | (Yardımın devamı için yapılan |
|  | **Yardımı** | | | | |  | a) En az 2 engelli olmalı, | başvurularda) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | b) 18-59 yaş kimsenin bulunmadığı, 60 yaş üzeri 1 kişinin olduğu, |  |
|  |  |  |  |  |  |  | c) Tek kadından veya tek kadın ve 18 yaş altı 1 çocuk olduğu, |  |
|  |  |  |  |  |  |  | d) 18 yaş altı en az 3 kişinin olduğu, |  |
|  |  |  |  |  |  |  | e) Mütevelli Heyetinin belirlediği muhtaç Yabancı haneler faydalandırılır. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1. | GSS başvuru formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) | 30 GÜN |
|  | **GENEL SAĞLIK SİGORTASI** | 2. | Başvuru dilekçesi | (İlk defa başvuruluyorsa) |
| **17** | **-Gelir Tespiti** | 3. | Nüfus cüzdanı önlü arkalı fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü | 15 GÜN |
|  |  | çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın) | | (Senesini doldurmuş, yenileme için |
|  |  | 4. | Daha önce sigortalı çalışmış bireyler için provizyon bilgisini gösterir belge | yapılan başvurularda) |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1. | Fayda sahibi başvuru formu |  |
|  |  | 2. | Proje hazırlama formatı |  |
|  |  | 3. | Proje başvuru formu |  |
|  | **PROJE DESTEKLERİ** | 4. | Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi |  |
| **18** |  | 5. | Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, | 30 GÜN |
| **-Gelir Getirici Projeler** | diploma, sertifika, referans mektubu vs.) | |
|  |  |
|  |  | **Not:** Proje destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en | |  |
|  |  | geç 30 gün içinde karara bağlanır ve Sosyal Yardımlar Genel | |  |
|  |  | Müdürlüğü’nden onay beklenir. Onaylanan projeler 30 gün içerisinde | |  |
|  |  | uygulamaya konulur. | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 1. | Fayda sahibi başvuru formu |  |
|  |  | 2. | Proje hazırlama formatı |  |
|  | **PROJE DESTEKLERİ** | 3. | Proje başvuru formu |  |
| **19** | **-Geçici İstihdam Projeleri** | **Not:** Proje destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en | | 30 GÜN |
| **-İstihdam Eğitim Projeleri** | geç 30 gün içinde karara bağlanır ve Sosyal Yardımlar Genel | |
|  |  |
|  | **-Sosyal Hizmet Projeleri** | Müdürlüğü’nden onay beklenir. Projenin uygulanma süresi Sosyal Yardımlar | |  |
|  |  | Genel Müdürlüğü’nden gelen onaya bağlıdır. Onaylanan projeler 30 gün | |  |
|  |  | içerisinde uygulamaya konulur. | |  |
|  |  |  |  |  |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgilihükümleri gereğince; Merkezi Yardımlar için, başvuru sahiplerinin, eşlerinin ve hanede ikamet eden kişi/kişilerin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmama şartı aranmakta olup, Vakıf Öz Kaynakları ile yapılan ayni-nakdi sosyal yardımlar için, 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, on altı yaşından büyükler için belirlenen aylık net asgari ücretin 1/3’ünden az olan kişilerden fakir ve muhtaç durumda bulunanlar da bu Kanun kapsamındadır.

01.01.2021 ve 31.12.2022 tarihleri arasındaki muhtaçlık sınırı kişi başına düşen gelirin 1.833,45 -TL'nin altında kalan hanelerdir.

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında (Kira sözleşmesi, vesikalık fotoğraf vb. gibi) belge istenebilir. 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:** |  |  | Yahya GÖKÇE |  | **İsim:** |  | Kürşathan ATAMER | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Unvan:** |  |  | Vakıf Müdürü |  | **Unvan:** |  | Kaymakam V. | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres:** |  |  |  |  | **Adres:** |  | Hükümet Konağı Kat: 3 | |
|  |  | Hükümet Konağı Giriş Kat |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tel:** |  | 0346 381 21 82 | |  | **Tel:** |  | 0346 381 20 01 |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Faks:** |  |  | |  | **Faks:** |  | 0346 381 24 45 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **e-Posta:** |  |  | golovasydv@hotmail.com |  | **e-Posta:** |  | golova@icisleri.gov.tr | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |