

T.C.
SAMSUN İLİ
AYVACIK İLÇESİ
Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfı Müdürlüğü

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	GIDA YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	BARINMA YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Barınma ihtiyaç 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. SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi	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 ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa), ŞESY Sözleşmesi	15 GÜN

6	AFET DESTEKLERİ (Deprem, Yangın, Sel vb.)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	3 GÜN
7	GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDAKİ GELİR TESTİ İŞLEMLERİ	1. Gelir Testi Başvuru formu Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi	15 GÜN
8	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1. Fayda sahibi başvuru formu ve Sorgu İzin Belgesi 2. Proje hazırlama formatı 3. Proje başvuru formu 4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi, 5. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN
9	PROJE DESTEKLERİ(GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ VE SOSYAL HİZMET PROJELERİ)	1. Fayda sahibi başvuru formu ve Sorgu İzin Belgesi 2. Proje hazırlama formatı 3. Proje başvuru formu 4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi, Not: Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN
10	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM	1-SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2- Başvuru Dilekçesi	15 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Tekrar değerlendirilmek üzere yapılan başvurular)
11	MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI	1-SYDV Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2- Başvuru Dilekçesi	15 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Tekrar değerlendirilmek üzere yapılan başvurular)

12	2022 SAYILI KANUN UYGULAMASI (65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ÖZÜRLÜ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)	1- 2022 Başvuru Kayıt Formu ve Sorgu İzin Belgesi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2- Başvuru Dilekçesi 3- Sağlık Kurulu Raporu (Engelliler İçin)	15 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Tekrar değerlendirilmek üzere yapılan başvurular))
----	---	---	--

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

İAdı Soyadı : Halil KALAYCI
Ünvanı : Vakıf Müdürü
Adres : Ayvacık Kaymakamlığı
Hükümet Konağı Kat:1
Tel : 0362 811 42 16

İkinci Müracaat Yeri

Adı Soyadı : Kemal ÜLKÜ
Ünvanı : Kaymakam
Adres : Ayvacık Kaymakamlığı
Hükümet Konağı Kat:2
Tel : 0362 811 40 01- 40 55