T.C.

SAKARYA İLİ - KOCAALİ İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIRANO | HİZMETİN ADI | BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER | HİZMETİNTAMAMLANMA SÜRESİ |
| **1** | KAYIT | 1. Kocaali SYDV 'den temin edilecek Başvuru Formu
2. Başvuru Formu Hane Bilgileri yönüyle doldurularak, Sorgu Dilekçesi hanede yaşayan 18 yaş üstü tüm aile bireyleri tarafından imzalanacaktır.
3. Başvurular Nüfus Cüzdanları ile bizzat Vakfa yapılacaktır.
4. Başvurunun cinsine göre, “Sağlık Raporu, Afet Raporu, vb. belgeler Vakıf tarafından istenebilecektir.
5. Vakıf tarafından yapılacak tüm işlemlerde, Başvuru Belgesi ile taleplerin alınması zorunludur.
 |  |
| **2** | GIDA YARDIMI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
 | 30 Gün (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 Gün (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **3** | YAKACAKYARDIMLARI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)

En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünün Vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihten sonra başlatılır. | 30 Gün (İlk defa Başvuruluyorsa) 30 Gün (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda) |
| **4** | BARINMAYARDIMLARI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
6. Barınma ihtiyaç Raporu, Varsa hasar tespit Raporu, Kira Kontratı, Tapu Fotokopisi, Gayrimenkul Bilgisi, vs.

Barınma Yardımları 2008/5 sayılı Başbakanlık Genelgesi, 2014/7 ve 2017/7 sayılı FON Kurulu kararları doğrultusunda, 3294 sayılı Kanun kapsamındaki “dul, yetim, engelli, yaşlı, kronik hastalığı olan mağdur ve muhtaç durumda bulunan ve “Muhtaçlık Sınırı” altında kişi başı geliri olan kişilere yönelik öncelikli olarak değerlendirilecektir. | 30 Gün (İlk defa Başvuruluyorsa)FON Kurulunca uygun görülen başvuruların tamamlanma süresi 1 (bir) yıldır. |
| **5** | SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit) | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal inceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
 | 30 Gün**30 Gün (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 Gün (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)** |
| **6** | ŞARTLI EĞİTİM ŞARTLI SAĞLIK ŞARTLI GEBELİK (ŞNT) | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
6. Gebelik Yardımı Başvurularında ilgili doktordan Rapor

ŞNT Yardımları Merkezi Yardım olup, hanede SGK kapsamında çalışan veya emekli bulunmuyor olması,Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. | 30 GÜN |
| **7** | ENGELLİİHTİYAÇYARDIMLARI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal inceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
6. Başvurunun cinsine ve talep edilen yardımın çeşidine göre, Rapor, SGK Yazısı, Eczane ve Medikal Fiyat Teklifleri istenebilmektedir.
 | 30 GÜN |
| **8** | AFET DESTEKLERİ (Deprem, Yangın, Sel vb.) | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
6. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.
 | 30 GÜN |
| **9** | GENELSAĞLIK SİGORTASI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu

Genel Sağlık Sigortasına ilişkin Gelir Testi işlemleri 5510 sayılı GSS Kanununda belirtilen kriterler doğrultusunda, genelgede belirtilen hesaplama yöntemi üzerinden, hane içerisinde ki başvuranın 1. Derece yakınlarının, toplam ve kişi başı gelir ve malvarlığının Heyet tarafından belirlenerek SGK bildirilmesi ile tamamlanmaktadır. | 30 GÜN |
| **10** | KATILIM PAYI (İlaç, Muayene) YARDIM PROGRAMI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu

Katılım Payı olarak tahakkuk ederek ECZANE tarafından vatandaşlarımızdan tahsil edilen, daha sonra Vakfımızca kullanılan BSYHP sistemi üzerinden kişinin ödeme sayfasında gözüken KATILIM PAYI miktarlarının, kişinin 3294 sayılı yasa kapsamında Mütevelli Heyeti kararıyla muhtaçlık tespiti ile ödenir. | 30 GÜN |
| **11** | **EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)

Başvuru sahibi kadının vefat eden eşi ile resmi nikâhının bulunuyor iken eşinin vefat etmiş olması. Daha sonra evlilik yapmamış olması istenmektedir. Eşi Vefat Yardımı Merkezi Yardım olup, hanede SGK kapsamında çalışan, emekli bulunmuyor olması, Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. | 30 **Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 Gün** (**Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)** |
| **12** | ÖKSÜZ YETİM AYLIĞI YARDIM PROGRAMI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa haşvimi yapılıyorsa)

Başvuru sahibinin ve eşinin Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. Başvuru sahibinin başvurulan çocuk için SHÇEK desteği almıyor olması, ayrıca engelli yakını almıyor olması gerekmektedir. | 30 **Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 Gün** (**Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)** |
| **13** | **MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)

Başvuru Sahibi, öncelikle askerin eşi, evli değil ise annesi olmalıdır. Başvuru sahibinin ve eşinin Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. | 30 **Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 Gün** (**Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)** |
| **14** | MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIM PROGRAMI | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)

Başvuru sahibinin ve eşinin Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Hak sahibinin “Asker Ailesi Yardım Programı” başvurusunun kabul edildi durumunda olması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. Başvuru sahibinin başvurulan çocuk için SHÇEK desteği almıyor olması gerekmektedir. | 30 **Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) 15 Gün** (**Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)** |
| **15** | **2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI (65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ÖZÜRLÜ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)** | **YAŞLI VE ENGELLİ AYLIKLARI**1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
6. Engelli Aylığı için %40 ve üzeri engel oranın gösterir, Tam teşekküllü Hastaneden alınmış rapor
7. Yaşlı aylığı için 65 yaşından gün almış olmak.

2022 sayılı Yasa ile verilen aylıklar. Merkezi Yardım kategorisinde olup, 3'er aylık dönemlerle PTT Şube Müdürlüklerinden ödenmektedir. Muhtaçlık sınırı hesaplaması Yaşlı Aylıkları için başvuru sahibi ve varsa eşi üzerinden, Engelli aylıkları için hanedeki tüm bireyler üzerinden yapılmaktadır. | 30 Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) **15** Gün (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |
| **16** | **KRONİK HASTALIK YARDIMI** | 1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )
2. Başvuru Dilekçesi (Vakıf tarafından doldurulacak)
3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)
4. Sosyal İnceleme Formu
5. Hane Ziyaret Bilgileri (ilk defa başvuru yapılıyorsa)

Bu yardım programı Tüberküloz (VEREM) ve SSPE (Kızamık Mikrobunun yol açtığı hastalık) kapsamında ki kronik hastalıklara ilişkin Başvuru Sahibi, öncelikle askerin eşi, evli değil ise annesi olmalıdır. Başvuru sahibinin ve eşinin Aktif sosyal güvencenin SSK, Bağkur olmaması gerekmektedir. Ödemeler 2 'şer aylık dönemlerle PTT Şubelerince yapılmaktadır. | 30 Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa) **15** Gün (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde) |

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak 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 kapsamındaki muhtaç vatandaşlara yapılacak sosyal yardımların usul ve esasları 27.11.2012 tarih ve 21631 sayılı yazı ile vakıflara duyurulmuş olup; Hane İçerisinde Kişi Başına Düşen Gelir Geçerli ASGARİ ÜCRETİN 1/3’nden fazla olmaması gerekmektedir. 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 YERİ | İKİNCİ MÜRACAAT YERİ |
| İsim: | Telat AK | İsim: | Dr.Emre NEBİOĞLU |
| Unvan: | Vakıf Müdürü | Unvan: | Kaymakam |
| Adres: | Hükümet Konağı, Giriş Kat Kocaali | Adres: | Hükümet Konağı, KOCAALİ |
| Telefon: | 02648124111 | Telefon: | 02648121160 |
| Faks: | 02648124111 | Faks: | 02648124020 |
| e-Posta: | sakarya.kocaali@sydv.org.tr | e-Posta: |  |