

T.C
KÜTAHYA İLİ EMET İLÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRECİ (EN GEÇ)
1	GIDA YARDIMLARI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan)	AYNI GÜN
2	YAKACAK YARDIMLAR	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan)	1-14 GÜN
3	AFET YARDIMLARI (Deprem,Yangın,Sel vb.)	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan) 7.Hasar Tespit Raporu, Yangın Raporu vb.	1-7 GÜN
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para,Periyodik Nakit)	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan)	1-14 GÜN
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan)	1-14 GÜN
6	DİĞER SAĞLIK YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası 5.Hanede Çalışan Varsa Maaş Bordrosu 6.Hanede Emekli Varsa Emekli Maaşı Miktarı (SGK'dan) 7- Doktor Onaylı Sevk Belgesi veya Hastane Randevu Kağıdı	1-14 GÜN

7	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.Vekaletname Örneği (başvuran gelememe durumlarında.)	1-30 GÜN
8	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası	1-30 GÜN
9	ŞARTLI EĞİTİM, ŞARTLI SAĞLIK VE ŞARTLI GEBELİK YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Emet T.C. Ziraat Bankası Hesap Numarası	1-30 GÜN
10	2022 ENGELLİ AYLIĞI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Engelli Sağlık Kurulu Raporu (Engel Oranı En Az %40 ve üzeri)	1-30 GÜN
11	2022 ENGELLİ YAKINI AYLIĞI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Engelli Sağlık Kurulu Raporu (Engel Oranı En Az %40 ve üzeri) 5.Vasilik Belgesi	1-30 GÜN
12	2022 YAŞLI AYLIĞI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf	1-30 GÜN
13	MUHTAÇ ASKER AİLESİ YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf	1-30 GÜN
14	MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf	1-30 GÜN
15	ÖKSÜZ YETİM YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf	1-30 GÜN
16	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi (99 ile başlayan) 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf	1-30 GÜN
17	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1.Aile Nüfus Kayıt Örneği 2.Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3.1 Adet Vesikalık Fotoğraf 4.Proje Hazırlama Formatı 5.Proje Yapacak Kişinin İş Tecrübesini Kanıtlayıcı Belge (Ustalık, Kalfalık, Diploma, Sertifika, Referans Mektubu vs.)	1-30 GÜN

Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2.maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmamaları şartı aranmaktadır.

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
İsim : Ali VURAL
Unvan : SYD.Vakfı Müdürü
Telefon : (0 274) 461 3565

İkinci Müracaat Yeri
İsim :Furkan SEYMAN
Unvan : Kaymakam
Telefon : (0274) 461 3001