

**KALE KAYMAKAMLIĞI**  
**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
<b>1</b>	<b>GIDA YARDIMI</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendinin ve evli ise eşinin ) <b>4.</b> Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
<b>2</b>	<b>YAKACAK YARDIMLARI</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi ( kendinin ve evli ise eşinin ) <b>4.</b> Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin) En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, Denizli İli Çivril İlçesi Sosyal Yardımlaşma Ve Dayanışma Vakfının, vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda)
<b>3</b>	<b>BARINMA YARDIMLARI (KİRA)</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi ( kendinin ve evli ise eşinin) <b>4.</b> Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı <b>5.</b> Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)
<b>4</b>	<b>SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit)</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(Kendinin ve evli ise eşinin ) <b>4.</b> Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)
<b>5</b>	<b>EĞİTİM YARDIMLARI</b>	<b>1.</b> SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>2.</b> Başvuru Dilekçesi <b>3.</b> Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(ilk defa başvuru yapılıyorsa ) <b>4.</b> Öğrenci Belgesi <b>5.</b> Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)

6	<b>ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)</b>	<p>1. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa)</p> <p>3. Öğrenci Belgesi</p> <p>4. Çocukların Kimlik Fotokopisi</p> <p><b>Not:</b> Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 14 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</p>	14 GÜN
7	<b>ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI</b>	<p>1. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)</p> <p>3. Çocukların Kimlik Fotokopisi</p> <p><b>Not:</b> Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 14 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</p>	14 GÜN
8	<b>ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI</b>	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</p> <p>2 Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(Kendinin ve evli ise eşinin )</p> <p>4. Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)</p> <p>5. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>6. Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin, tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge</p>	7 GÜN
9	<b>AFET DESTEKLERİ(Deprem, Yangın, Sel vb.)</b>	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</p> <p>2 Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendinin ve evli ise eşinin )</p> <p>4. Vesikalık Fotoğraf (kendinin ve evli ise eşinin)</p> <p>5. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.</p>	7 GÜN
10	<b>TERÖR ZARAR YARDIMI</b>	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi</p> <p>4. Terör zararı tespit tutanağı</p>	7 GÜN

11	<b>PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)</b>	<b>1.</b> Fayda sahibi başvuru formu <b>2.</b> Proje hazırlama formatı <b>3.</b> Proje başvuru formu <b>4.</b> Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi <b>5.</b> Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) <b>Not:</b> Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir..	30 GÜN
12	<b>PROJE DESTEKLER(GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)</b>	<b>1.</b> Fayda sahibi başvuru formu <b>2.</b> Proje hazırlama formatı <b>3.</b> Proje başvuru formu <b>Not:</b> Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak 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 kuruluşlarına tabi olan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir alan özürsüzler, tedavi giderleri ile fonksiyon kazandırıcı ortopedik ve diğer yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılanamayan kısmı için özürsüz ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilirler.

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** : Kale İlçe Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma vakfı  
**İsim** :Ramazan CANER  
**Unvan** : Vakıf Müdürü  
**Adres** : Hürriyet Mah. Atatürk Cad. No:24 Kale/Denizli

**İkinci Müracaat Yeri:** Kale Kaymakamlığı  
**İsim** : Mücahit Enes YILDIZ  
**Unvan** : Kaymakam V  
**Adres** : Hürriyet Mah. Atatürk Cad. No:26 Kale /Denizli