

ALTINORDU KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	GIDA YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, vakfımıza yakacak sevkiyatı yapıldığı tarihte yapılır.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	BARINMA YARDIMLARI (KİRA)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4. Öğrenci Belgesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)

6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa)2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa)3. Öğrenci Belgesi4. Çocukların Kimlik Fotokopisi <p>Not: Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 15 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</p>	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)3. Çocukların Kimlik Fotokopisi <p>Not: Başvurular Ağustos-Eylül ve Ekim aylarında alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 15 gün içinde Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.</p>	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
8	ENGELLİ İHTİYAÇ YARDIMLARI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2 Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu	7 Gün
9	AFET DESTEKLERİ(Deprem,Yangın,Sel vb.)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2 Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi4 Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	7 Gün
10	TERÖR ZARAR YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi4. Terör zararı tespit tutanağı	7 Gün

11	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	<ol style="list-style-type: none">1. Fayda sahibi başvuru formu2. Proje hazırlama formatı3. Proje başvuru formu4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi5. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) <p>Not: 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.</p>	30 Gün
12	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	<ol style="list-style-type: none">1. Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün
13	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK SOSYAL YARDIM PROGRAMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün
14	2022 SAYILI KANUN KAPSAMINDA BULUNAN VATANDAŞLARA YAPILACAK YARDIM PROGRAMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokobisi3. Aylık Başvurusunun, kanuni temsilciler tarafından yapılması halinde mahkemeden alınmış karar örneği, Vekil tarafından yapılması halinde vekaletname örneği (özürlü vatandaş başvurusunda)4. Engellilik Ölçütü, Sınıflandırılması ve Engellilere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik gereğince özürlü raporu vermeye yetkili hastaneden alınan sağlık raporu(engelli vatandaş başvurusunda)	30 Gün
15	MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanun kapsamında olma 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 :Altınordu Sosyal Yardımlaşma ve
Yeri Dayanışma Vakfı
İsim : Hayriye TUT
Unvan : SYDV Müdürü
Adres : Ordu Valiliği
Tel : 0452 888 96 66/ 888 97 77
Faks : 0452 888 95 55
E-Posta : sydv@ordu.gov.tr

İkinci Müracaat : Altınordu Kaymakamı
Yeri :
İsim : Şenol ESMER
Unvan : Kaymakam
Adres : Altınordu Kaymakamlığı
Tel : 0452 666 52 01 /666 52 02
Faks : 0452 666 52 03
E-Posta : bilgi@altinordu.gov.tr