

ARICAK İLÇESİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA
1	GIDA YARDIMI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün (ilk Defa Başvuruluyorsa) 14 Gün (Gıda Yardımının devamı için başvurularda)
2	YAKACAK YARDIMLARI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün (ilk Defa Başvuruluyorsa) 14 Gün (Yakacak Yardımının devamı için başvuruluyorsa)
3	BARINMA YARDIMLARI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 3.Barınma İhtiyaç Raporu/Varsa Hasar Tespit Raporu/Kira Kontratı	30 Gün (ilk Defa Başvuruluyorsa) 14 Gün (Kira Yardımının devamı için başvurularda)
4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün (ilk Defa Başvuruluyorsa) 14 Gün (Sosyal Destek Yardımının devamı için başvurularda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2-Öğrenci Belgesi 3.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 Gün (ilk Defa Başvuruluyorsa) 14 Gün (Eğitim Yardımının devamı için başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMLARI (ŞNT)	1.SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 3.Öğrenci Belgesi 4.Çocukların Kimlik Fotokopisi	21 Gün
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMLARI (ŞNT)	1.SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi(Evli İse Kendisinin ve Eşinin) 3.Çocukların Kimlik Fotokopisi	21 Gün
8	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI	1.SYDV Yardım Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 3.Medikal Malzeme Kullanımı Gerekliğine Dair Sağlık Kurul Raporu 4.Sosyal Güvenlik Kurumuna Tabi Olanlardan Araç Bedelinin Tabi olduğu Kurumca Karşılanağına Dair Belge	14 Gün

9	AFET DESTEKLERİ	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2.Başvuru Dilekçesi 3.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi(İlk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Hasar Tesbit Raporu	7 Gün
10	TERÖR ZARAR YARDIMI	1.SYDV Başvuru Formu 2.Nüfus Cüzdanı Arkalı Önlü Fotokopisi 3.Terör Zararı Tesbit Raporu	14 Gün
11	GSS BŞVURULARI	1-Başvuru Formu 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	30 Gün
12	2022 Yardım Başvuruları	1-Başvuru dilekçesi 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3-Özürü Maaşı başvurusu için Raporun aslı veya Noter Onaylı fotokopisi	30 Gün
13	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1.Fayda Sahibi Başvuru Formu 2.proje Hazırlama Formatı 3.Proje Başvuru Formu 4.Başvuru Yapan Kişinin Kimlik Fotokopisi 5.Proje yapacak Kişinin İş Tercübesini Kanıtlayıcı Belge Not:Proje Destek başvurularının Uygunluğu Mütevelli Heyeti Tarafından en geç 30 gün içinde karara bağlanır. Uygun görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 Gün
14	PROJE DESTEKLERİ (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM PROJELERİ, SOSYAL HİZMET PROJELERİ)	1.Fayda Sahibi Başvuru Formu 2.proje Hazırlama Formatı 3.Proje Başvuru Formu Not:Proje Destek başvurularının Uygunluğu Mütevelli Heyeti Tarafından en geç 30 gün içinde karara bağlanır. Uygun görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 Gün

NOT:Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak için başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma 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 özürü tedavî giderleri ve fonşiyon kazandırıcı ortopedik ve diğêr yardımcı araç ve gereçlerin kurumlarca karşılayanmaya kısmı için özürü ihtiyaç yardımı almak üzere başvurabilir.Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmemesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığı tespiti durumunda ilk muracaat yerine yada ikinci muracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri :

Adı Soyadı : Orhan AYTEKİN
Unvan :Vakıf Müdürü
Adres :Halil Yavuz Mah./ARICAK
Tel. :771 2105
Faks :771 2105
e-posta :aricakvakif@hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri :

Ad Soyadı :Şenol ÖZTÜRK
Unvan :Kaymakam
Adres :Halil Yavuz Mah./ARICAK
Tel. :771 2096
Faks :771 2105
e-posta :aricakvakif@hotmail.com