

MARMARİS
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	GIDA YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin ve eşinin)	30 GÜN (İlk Başvurularda) 15 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	BARINMA YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin ve eşinin) 4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa Hasar Tespit Raporu	30 GÜN (İlk Başvurularda) 15 GÜN (Barınma yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Nakit)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin ve eşinin)	30 GÜN (İlk Başvurularda) 15 GÜN (Sosyal destek devamı için yapılan başvurularda)
4	EĞİTİM YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin ve eşinin)	30 GÜN (İlk Başvurularda) 15 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)
5	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞEY)	1. SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin,eşinin ve çocuklarının) Not: * Başvurular eğitim-öğretim dönemi süresince alınır. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 30 gün içinde Vakıf Mütevelli Heyetine sunulur. * Öğrencinin ayda 4 günden fazla devamsızlık yapmaması gerekir. * Başvuru sahibinin ve aynı hanede yaşayanların aktif sosyal güvence kapsamında olmaması gerekir.	30 GÜN

6	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞSY)	<p>1. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin,eşinin ve çocuklarının)</p> <p>Not: * Başvurularda zaman kısıtlaması yoktur.Yılın 12 ayı başvuru kabul edilir. İlk incelemede olumsuzluk görülmeyen başvurular değerlendirilmek üzere en geç 30 gün içinde Vakıf Mütevelli Heyetine sunulur.</p> <p>*Çocukların bağlı buldukları sağlık kuruluşlarında düzenli olarak kontrollerinin yaptırılmış olması gerekir.</p> <p>*Başvuru sahibinin ve aynı hanede yaşayanların aktif sosyal güvence kapsamında olmaması gerekir.</p>	30 GÜN
7	ÇOKLU DOĞUM YARDIMI	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 4.Çocukların Kimlik Fotokopisi</p>	30 GÜN
8	KATILIM PAYI YARDIMI	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)</p>	30 GÜN
9	KRONİK HASTALIK YARDIMI	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)</p> <p>NOT: Bütünleşik Sosyal Yardım Bilgi Sistemi'ne Halk Sağlığı Sisteminden veri gelmesiyle başlar.</p>	30 GÜN
10	ENGELLİ İHTİYAÇ YARDIMLARI	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa - evli ise kendisinin ve eşinin)</p> <p>4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>5. Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin, kurumca karşılanmadığına dair belge</p>	14 GÜN
11	AFET DESTEKLERİ (Deprem,Yangın,Sel vb.)	<p>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</p> <p>2. Başvuru Dilekçesi</p> <p>3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi</p> <p>4 Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.</p>	7 GÜN

12	TERÖR ZARAR YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 4. Terör zararı tespit tutanağı	7 GÜN
13	MUHTAÇ ASKER EŞİ/AİLESİ YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (Asker evli ise eşi, bekâr ise annesi, anne vefat etmiş ise babası) 2. Başvuru dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi Not: Başvuru sahibinin aktif sosyal güvence kapsamında olmaması gerekir.	30 GÜN
14	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM	1. Başvuru dilekçesi (Vakıftan temin edilecek) 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi Not: Başvuru sahibinin ve aynı hanede yaşayan kişilerin aktif sosyal güvence kapsamında olmaması, Evde Bakım Aylığı Uygulaması kapsamında “Engelliye bakan kişi” olarak aylık almaması, 2022 sayılı Kanuna göre aylık almaması, aylık alıyor ise feragat etmesi gerekir. Not: * İkamet edilen hanede sosyal güvenceli kişinin bulunmaması gerekir.	30 GÜN
15	ÖKSÜZ,YETİM VE ASKER ÇOCUĞU YARDIMI (ÖYAÇ)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3. Anne ve babanın her ikisinin de ölmüş olduğu durumlarda yasal velisi/vasisi olduğuna dair belge Not: * İkamet edilen hanede sosyal güvenceli kişinin bulunmaması gerekir.	30 GÜN
16	2022 SAYILI KANUN KAPSAMINDAKİ AYLIKLARIN BAŞVURUSU (Yaşlı Aylığı, %40-69 Arası Engelli Aylığı, %70 ve üzeri Engelli Aylığı, Engelli Yakını Aylığı, Silikozis Aylığı)	1. 2022 Sayılı Kanun Aylıkları Başvuru Formu 2. Fayda sahibi ile vasi durumda olanların Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3. Aylık başvurusunun kanuni temsilciler tarafından yapılması halinde mahkemeden alınan vasilik belgesi 4. Engelliler için alınan Sağlık Kurulu Raporu Not: * Aktif sosyal güvence kapsamında olanlar 2022 sayılı Kanun Aylıklarından faydalanamazlar.	30 GÜN
17	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN

18	5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU GEREĞİNCE GELİR TESPİTİ BAŞVURUSU	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Hanede yaşayan 18 yaş üstü bireylerin nüfus cüzdanı fotokopileri)	30 GÜN
----	---	---	---------------

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması ve yukardaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvuru yapınız.

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun 2. Maddesi gereğince “Fakru zaruret içinde ve muhtaç durumda bulunan kanunla kurulu sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olmayan ve bu kuruluşlardan aylık ve gelir almayan vatandaşlar ile geçici olarak küçük bir yardım veya eğitim ve öğretim imkânı sağlanması halinde topluma faydalı hale getirilecek, üretken duruma geçirilebilecek kişiler bu Kanun kapsamı içindedir. Ayrıca, kanunla kurulu sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olmakla veya bu kuruluşlarca aylık veya gelir bağlanmış olmakla birlikte, Fon Kurulunca belirlenecek ölçütlere göre; hane içindeki kişi başına düşen geliri, aylık net asgari ücretin 1/3’ünden az olan kişilerden fakir ve muhtaç durumda bulunanlar da bu Kanun kapsamındadır.”

İlk Müracaat Yeri :Marmaris SYDV

İsim Evrim KOÇLAR ÇAĞLAYAN
Unvan Vakıf Müdürü
Adres Tepe Mah. Hükümet Konağı Kat:1
48700 Marmaris/MUĞLA
Tel 0 252 412 16 43
Fax 0 252 412 16 43
e-Posta marmarissydv@hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri:Marmaris Kaymakamlığı

İsim Ertuğ Şevket AKSOY
Unvan Kaymakam
Adres Tepe Mah. Hükümet Konağı Kat:2
48700 Marmaris/MUĞLA
Tel 0 252 412 10 01
Fax 0 252 412 09 19
e-Posta kaymakamlık@marmaris.gov.tr