

**ELMADAĞ İLÇESİ**  
**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**  
**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 Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 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.	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Yakacak 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) 7 GÜN (Kira 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) 7 GÜN (Sosyal destek 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) 7 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	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 Belgesi 4. Çocukların Kimlik Fotokopisi Not: 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.	14 GÜN
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI	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 Not: 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.	14 GÜN
		1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )	

8	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI	2. Başvuru Dilekçesi 3. 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.)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2 Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 4 Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	7 GÜN
10	TERÖR ZARAR YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 4. Terör zararı tespit tutanağı	7 GÜN
11	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 iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) 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..	30 GÜN
12	PROJE DESTEKLER (GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve 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 karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN
13	5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI	1-Matbu dilekçe, 2-Nüfus cüzdanı fotokopisi, 3-Hane halkı çalışanlarına ait maaş bordrosu.	20 GÜN
14	1-2-3-4-5-8-9 nolu başvurularda Vakıf Başkanınca aciliyeti bildirilen başvurularda		AYNI GÜN
15	2022 Sayılı Kanuna Göre Yaşlılık, Özürlü, Bakıma Muhtaç, Özürlü Yakını Aylığı	1- Başvuru Formu 2- Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı 3- Özürlüler için özürlü adına alınacak sağlık kurulu raporu 4- İlgili yönetmeliğin 2-c maddesi kapsamına girenler için Türkiye İş Kurumuna başvuru yapıldığına dair belge 5- İlgili kurumlarca tasdik edilmiş muhtaçlık araştırması formu	30 GÜN
16	Eşi Vefat Etmiş Kadınlara Yönelik Düzenli Nakit Yardımı	1- Başvuru Formu 2-Nüfus cüzdanı fotokopisi, 3- Aylık talebinin vasi tarafından yapılması halinde vasilik kararı 4-Hane halkı çalışanlarına ait maaş bordrosu. 5- 2022 Sayılı Yasadan Faydalanan Kişilerin Müracaatı Halinde EK 1 ve EK 2 Dilekçe Örneklerinin Düzenlenip Muhtar Tarafından Onaylanması	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.

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 MÜRACAT YERİ

İSİM : Hacı Ali GÜRBAY  
ADRES : Elmadağ Hükümet Konağı  
TEL : 0 312 863 29 10  
POSTA : ankara.elmadag@sydv.org.tr

UNVAN : Vakıf Müdürü  
FAKS : 0 312 863 28 68

E-

#### İKİNCİ MÜRACAT YERİ

İSİM : Turgay ÜNSAL  
ADRES : Elmadağ Hükümet Konağı  
TEL : 0 312 863 10 51  
E-POSTA : yasin.aygul@icisleri.gov.tr

UNVAN: Elmadağ Kaymakamı  
FAKS : 0 312 863 28 68