

TEKKEKÖY İLÇESİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI HİZMET STANDARTLARI

| SIRA NO | HİZMETİN ADI  | BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER   | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(en geç) |
|---------|---|--|------------------------------------|
| 1       | 3294 SAYILI KANUN KAPSAMINDA YARARLANILAN YARDIMLAR | a- Aşağıda belirtilen belgeler bir defaya mahsus olmak üzere başvuru dosyası oluşturmak için SYDV tarafından istenilmektedir.<br>1-Kimlik ya da ehliyet, pasaport vb belgeler<br>2-Sorgu Dilekçesi için imza<br>3-Hane Başvuru Formu için imza<br>4-Yardım Başvuru Formu/alındı belgesi<br>5-Banka hesap bilgileri ve belediye emlak vergi durumu sorgulama formu<br>6- Arazisi bulunanların tarım gelir hesaplaması | 30 gün                             |
| 2-      | Eğitim Yardımı                                      | a-)Yeni Müracaat ise sıra no 1'deki belgeler<br>b-)Yardım Dosyası var ise<br>1-Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu   | 30 gün                             |
| 3-      | Gıda Yardımı  | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler,<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza  | 30 gün                             |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
| 4- | Yakacak Yardımı                           | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu  | 30 gün   |
| 5- | Nakdi Yardım                              | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- Başvuru sahibi için Ziraat Bankası iban numarası                     | 30 gün   |
| 6- | Yangın ve Afet Yardımı                    | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- Başvuru sahibi için Ziraat Bankası iban numarası<br>4- Yangın raporu | 30 gün   |
| 7- | Diğer Yardımlar (Asker Şehit Aileleri vb) | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- Başvuru sahibi için Ziraat Bankası iban numarası                     | 30 gün   |
| 8- | Ş.N.T.                                    | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Şartlı Sağlık Yardımı Sözleşmesi için imza<br>4-Şartlı Eğitim Yardımı Sözleşmesi için imza                              | Sistemde hak sahipliği değerlendirilmesi 2 ay. |

|     |  |  |        |
|-----|--|--|--------|
| 9-  | Engelli ve Engelli Yakını Aylığı                   | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3-Engelli Heyet Raporu aslı yada aslı gibidir onaylısı<br>4-Gerekirse Vasi kararı belgesi veya Vekâletname | 30 gün |
| 10- | Muhtaç Asker Ailesi ve Muhtaç Asker Çocuğu Yardımı | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Başvuran haricinde hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- MAAAY sözleşmesi ve asker çocuğu hak sahipliği sözleşmesi için imza                  | 30 gün |
| 11- | Eşi Vefat etmiş kadınlara yönelik yardım           | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- EVEK hak sahibi sözleşmesi için imza   | 30 gün |
| 12- | Öksüz Yetim Maaşı                                  | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Öksüz Yetim Yardımı hak sahibi sözleşmesi için imza  | 30 gün |
| 13- | Kronik Hastalık Yardımı                            | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Kronik Hastalık Yardımı hak sahibi sözleşmesi için imza<br>3- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu   | 30 gün |

|     |   |  |        |
|-----|---|--|--------|
| 14- | Yabancılara Yönelik Sosyal Uyum Yardımı                       | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- Samsun Göç İdaresinin vermiş olduğu kimlik      | 30 gün |
| 15- | Sağlık Yardımı  | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3- Sağlık durumu gösterir rapor                    | 30 gün |
| 16- | Barınma Yardımı   | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2-Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu<br>3-Barınma ihtiyaç raporu/ varsa hasar tespit raporu | 30 gün |
| 17- | 5510 SAYILI KANUN KAPSAMINDA UYGULANAN Genel Sağlık Sigortası | a-Yeni Müracaat ise sıra no 1 deki belgeler.<br>b-Yardım Dosyası var ise<br>1- Başvuru formu alındı belgesi için imza<br>2- Hanede SSK'lı, emekli vb varsa maaş bordrosu   | 30 gün |

**Not:**

Belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümleri gereğince iş ve işlemler yapılmaktadır. Bu Kanunun amacı; fakr-u zaruret içinde ve muhtaç durumda bulunan vatandaşlar ile gerektiğinde her ne suretle olursa olsun Türkiye'ye kabul edilmiş veya gelmiş olan kişilere yardım etmek, sosyal adaleti pekiştirici tedbirler olarak gelir dağılımının adilane bir şekilde tevzi edilmesini sağlamak, sosyal yardımlaşma ve dayanışmayı teşvik etmektir.

İlk Müracaat Yeri: İlçe Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

İsim : Erdal ÖZDEMİR  
Unvan : Vakıf Müdürü  
Adres : Tekkeköy Kaymakamlığı  
Tel : 0(362) 256 04 51  
Faks : 0(362) 256 50 44  
E-Posta : tekkekoysydv@hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri: Kaymakamlık

İsim : Dr. Polat KARA  
Unvan : Kaymakam  
Adres : Tekkeköy Kaymakamlığı  
Tel : 0(362) 256 04 25  
Faks : 0(362) 256 04 65  
E-Posta : tekkekoy@icisleri.gov.tr