

KİĞİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
2019 YILI

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. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)
2	BARINMA YARDIMLARI (KİRA)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/ Kira Kontratı/ Fotoğraf 6. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)
3	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (AİLE YARDIMLARI) (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)
4	EĞİTİM YARDIMLARI	1. Başvuru Dilekçesi 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) 3. Öğrenci Belgesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)
5	SAĞLIK YARDIMLARI	1. Başvuru Dilekçesi 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) 3. Tedavi veya hasta Sevk raporu	14 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 5 GÜN (Sağlık yardımının devamı için yapılan başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM, SAĞLIK ve GEBELİK YARDIMI (ŞESY)	1. SYDV ŞESY Başvuru Formu(İlk defa yapılan başvuruluyorsa), ŞESY Sözleşmesi 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) 3. Sorgu İzin Dilekçesi	10 GÜN 30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)
7	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI	1. Başvuru Dilekçesi 2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) 3. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu 4. Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olanlardan araç bedelinin, tabi olduğu kurumca karşılanmadığına dair belge	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (yardımının devamı için yapılan başvurularda)
8	KATILIM PAYI YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 5. Banka Hesap Numarası	30 GÜN
9	KRONİK HASTALIK YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 5. Banka Hesap Numarası 6.SSPE Hasları için düzenlenmiş Sağlık Kurulu Raporu.	30 GÜN

		NOT: Bütünleşik sisteme Halk Sağlığı Sisteminde veri gelmesiyle başlar.	
10	YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIM PROGRAMI (SUY)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN
11	AFET DESTEKLERİ (Deprem, Yangın, Sel vb.)	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi, Resim 5. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	14 GÜN
12	TERÖR ZARAR YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi, Resim 5. Terör Zararı Tespit Tutanağı	14 GÜN
13	GENEL SAĞLIK SİGORTASI	1. GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın), Resim	30 GÜN
14	PROJE DESTEKLER(GEÇİCİ İSTİHDAM PROJELERİ, İSTİHDAM EĞİTİM PROJELERİ ve SOSYAL HİZMET PROJELERİ)İ	1. Fayda sahibi başvuru formu 2. Sorgu İzin Dilekçesi 3. Proje hazırlama formatı 4. Proje başvuru formu 5. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi, Resim 6. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık, kalfalık, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) Not: Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğüne gönderilir.	30 GÜN
15	EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIMI ve ÖKSÜZ-YETİM YARDIMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
16	MUHTAÇ ASKER AİLELERİNE YÖNELİK YARDIM PROGRAMI ve MUHTAÇ ASKER AİLESİ ÇOCUKLARINA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
17	2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI (65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ENGELLİ VE ENGELLİ YAKINI MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)	1. 2022 Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 5. Sağlık Kurulu Raporu(Engelliler İçin)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
189	ÇOKLU DOĞUM YAPAN MUHTAÇ AİLELERE NAKDİ DESTEK VERİLMESİ YARDIM PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)
19	ELEKTRİK TÜKETİM Desteği, KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI DESTEĞİ PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Sorgu İzin Dilekçesi 4. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 5.3294 Sayılı Kanun kapsamında olmak. 6.2828 Sayılı Kanun kapsamında olmak. 7. Kronik Hastalığına ve Cihaz Kullanması Gerektiğine İlişkin Geçerli Sağlık Raporu 8. Kişi kısıtlı ise hastanın vekili, vasisi veya velisi tarafından hasta adına başvuru yapılabileceği bu gibi kişilerin bulunmaması durumunda hastanın hanesinde başvuru alınabilir.	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa) 14 GÜN (Sonradan değerlendirilmek üzere verilen dilekçelerde)

NOT: : Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun 2. Maddesi gereğince “Fakrî 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.”
01 Ocak 2019 - 31 Aralık 2019 tarihleri arasında geçerli muhtaçlık sınırı 609,67TL olarak belirlenmiştir.

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 Yeri :

İsim : **Gülsüm ÇİFTÇİ**
Unvan : Vakıf Müdürü
Adres : Yenişehir Mah. Cumhuriyet Cad. Eski Sağlık Ocağı Binası No:20
Kiğı/BİNGÖL
Tel. : 0 426 311 21 21
Fax : 0 426 311 21 21
e-Posta : Bingol.Kigi@sydv.org.tr

İkinci Müracaat Yeri:

İsim : **Onur YENİAY**
Unvan : Kiğı Kaymakamı
Adres : Hükümet Konağı Kat: 3 Kiğı/BİNGÖL
Tel. : 0 426 311 20 01
Faks : 0 426 311 25 69
e-Posta : kigi@icisleri.gov.tr