

**KARASU İLÇESİ**  
**SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	<b>İHTİYACA YÖNELİK SÜREKLİ OLMAYAN NAKDİ YARDIMLAR (Gıda, Kira, Eğitim Yardımları vb.)</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>4. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN
2	<b>TKİ KÖMÜR YARDIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>4. Sorgu izni</li></ol> <p>En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Teslimatlar planlama doğrultusunda gerçekleştirilir.</p>	30 GÜN
3	<b>DÜZENLİ DOĞALGAZ TÜKETİM DESTEĞİ YARDIMI</b>	e-devlet "Sosyal Yardım Başvuru Hizmetleri" sekmesi üzerinden sorgu izni verilerek başvuru yapılır	30 GÜN

4	<b>ELEKTRİK TÜKETİM DESTEĞİ PROGRAMI</b>	Düzenli Merkezi Yardımlardan (Engelli Aylığı, Yaşlı Aylığı, Türkiye Aile Destek Programı vb.) faydalanan hanelere Sosyal Yardımlar Genel Müdürlüğünce tanımlanan yardım türüdür, ayrıca başvuru yapılamamaktadır.	-
5	<b>BARINMA YARDIMLARI</b>	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 5. Sorgu izni	30 GÜN
6	<b>KRONİK HASTALIK YARDIMI</b>	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Sorgu izni	30 GÜN
7	<b>2022 SAYILI KANUNA GÖRE ENGELLİ, ENGELLİ YAKINI VE YAŞLILIK AYLIKLARI</b>	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Engelli Raporu Aslı ya da hastane onaylı ve mühürlü sureti 5. Sorgu izni	30 GÜN
8	<b>TIBBİ MALZEME- CİHAZ YARDIMLARI</b>	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu 5. Sosyal Güvenlik Kurumunun karşıladığı tutarı ve hastanın karşılaması gereken tutarı gösteren belge	30 GÜN

9	<b>GENEL SAĞLIK SİGORTASI GELİR TESPİTİ</b>	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Sorgu izni	30 GÜN
10	<b>ŞARTLI GEBELİK YARDIMI</b>	1.SYDV Şartlı Eğitim Yardımı Başvuru Formu(İlk defayapılan başvuruluyorsa) 2.Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa yapılan başvuruluyorsa) 3.Gebelik Haftasını gösterir doktor raporu 4. Sorgu izni	30 GÜN
11	<b>ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI</b>	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 5. Sorgu izni	30 GÜN
12	<b>ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI</b>	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 4. Sorgu izni	30 GÜN
13	<b>MUHTAÇ ASKER AİLESİ VE MUHTAÇ ASKER ÇOCUĞU YARDIMI PROGRAMI</b>	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Sorgu izni	30 GÜN

14	<b>EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK YARDIM PROGRAMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)</li><li>4. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN
15	<b>ÖKSÜZ YETİM YARDIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>4. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN
16	<b>YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL UYUM YARDIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Kimlik Belgesi Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )</li><li>4. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN
17	<b>AFET DESTEKLERİ (Deprem, Yangın, Sel vb.)</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi</li><li>4. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.</li><li>5. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN
18	<b>TÜRKİYE AİLE DESTEK PROGRAMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li><li>2. Başvuru Dilekçesi</li><li>3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi</li><li>4. Sorgu izni</li></ol>	30 GÜN

19	<b>SOSYAL HİZMET PROJELERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)</li><li>2. Sorgu izni</li><li>3. Başvuru Dilekçesi</li></ol>	30 GÜN
----	------------------------------------	---	--------

**NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanmak üzere başvurulması için 3294 sayılı Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışmayı Teşvik Kanununun ilgili hükümleri kapsamında olmak gerekmektedir.**

**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.**

<b>İlk Müracaat Yeri</b>		<b>İkinci Müracaat Yeri</b>	
<b>İsim</b>	<b>Merve IŞIK</b>	<b>İsim</b>	<b>Mehmet Uğur ARSLAN</b>
<b>Unvan</b>	<b>Vakıf Müdürü</b>	<b>Unvan</b>	<b>Kaymakam – Vakıf Başkanı</b>
<b>Adres</b>	<b>Karasu Hükümet Konağı Kat:1</b>	<b>Adres</b>	<b>Karasu Hükümet Konağı Kat:3</b>
<b>Telefon</b>	<b>0 264 718 11 72</b>	<b>Telefon - Fax</b>	<b>0 264 718 11 01 – 0 264 718 11 03</b>
<b>e-Posta</b>	<b>sakarya.karasu@sydv.org.tr</b>	<b>e-Posta</b>	<b>bilgi@karasu.gov.tr</b>