

TC
ÇAYCUMA KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	GIDA YARDIMI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)</p> <p>21 GÜN (Gıda yardımının devamı için yapılan başvurularda)</p>
2	YAKACAK YARDIMLARI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) <p>En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, Zonguldak İli Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfının, vakfımıza yakacak sevkiyatı yaptığı tarihte yapılır.</p>	<p>30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)</p> <p>21GÜN (Yakacak yardımının devamı için yapılan başvurularda)</p>
3	BARINMA YARDIMLARI (KİRA)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı	<p>30 Gün (İlk defa başvuruluyorsa)</p> <p>21 GÜN (Kira yardımının devamı için yapılan başvurularda)</p>

Sl

4	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 21GÜN (Sosyal destek yardımının devamı için yapılan başvurularda)
5	EĞİTİM YARDIMLARI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 21 GÜN (Eğitim yardımının devamı için yapılan başvurularda)
6	ŞARTLI EĞİTİM YARDIMI (ŞNT)	<ol style="list-style-type: none">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)	30 GÜN
7	ŞARTLI SAĞLIK YARDIMI (ŞNT)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Şartlı Sağlık Yardımı Başvuru Formu (İlk defa başvuruluyorsa)2. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (evli ise kendisinin ve eşinin) (İlk defa başvuruluyorsa)	30 GÜN
8	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ YARDIMLARI	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2 Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa)4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu	30 GÜN

gl

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.	15GÜN
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	15 GÜN
11	GELİR TESPİTİ	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa)	30 GÜN
12	2022 YAŞLI VE ENGELLİ AYLIĞI	1.SYDV Başvuru Kayıt Formu(İlk defa başvuru yapılıyorsa.) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi Sağlık kurulu raporu(ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4.Engelli raporu	30 GÜN

13	EŞİ VEFAT EDEN KADINLARA NAKDİ SOSYAL YARDIM ,MUHTAÇ ASKER AİLESİ VE ÇOCUĞU YARDIMI,ÖKSÜZ YETİM YARDIMI,YABANCILARA YÖNELİK SOSYAL YARDIM PROGRAMI,KRONİK HASTALIK YARDIMI,ÇOKLU YARDIM,ELEKTRİK DESTEĞİ PROGRAMI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa) 4. Elektrik Desteği Programı için kronik hastalığına ve cihaz kullanması gerektiğine ilişkin sağlık raporuna sahip olmak 5.Çoklu yardım için Müracaatçının hanesinde canlı doğum ile sonuçlanan ve 0-24 ay yaş aralığında hayatta olan ikiz, üçüz, dördüz ve üstü çocukların olması,	30 GÜN
----	--	--	---------------

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2. Maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olamama 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 Müracaat Yeri

İsim : Semra GÜLBOY
Unvan : Vakıf Müdürü
Adres : Çay Mah. Kat: 1 Çaycuma
Tel. : 0 372 615 8879
Faks : 0 372 615 8879

caycumasydv@gmail.com

İkinci Müracaat Yeri

İsim : Serkan KEÇELİ
Unvan : Çaycuma Kaymakam
Adres : Çay Mah. Kat: 2 Çaycuma
Tel. : 0 372 615 1006
Faks : 0 372 615 1560
e-Posta : kaymakamlık@çaycuma.gov.tr