



## SİMAV SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

| SIRA NO | HİZMETİN ADI   | İSTENEN BELGELER   | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)                     |
|---------|--|--|---|
| 1       | <b>Engelli Kimlik Kartı Başvurularının Alınması</b>  | 1-Engelli Sağlık Kurulu Raporu Aslı veya Onaylı Örneği<br>2-Nüfus Cüzdanı<br>3- 2 adet vesikalık fotoğraf  | 24 SAAT   |
| 2       | <b>Evde Bakım İlk Başvurusunun alınması</b>  | 1) Evde Bakım Talep Formu<br>2) Engelli sağlık kurulu raporu, %50 ve üzeri<br>3) İki adet vesikalık fotoğraf,<br>4)Hane halkı yaklaşımına göre, kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin belgeler, yoksa yazılı beyanı<br>5) Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı,<br>6) Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı,<br>7) Soybis izin formu   | <b>Evrakların Müdürlüğümüze İlk Teslim Edildiği Gün</b> |
| 3       | <b>Evde Bakım Başvurusunun heyetler tarafından incelemesinin tamamlanması ve onaylanması</b> | Uygun görülmesi halinde Banka Hesabı açtırılması   | 1 AY  |
| 4       | <b>Korunmaya Muhtaç Engelli İlk Başvuru</b>  | 1) T.C. Kimlik Numarası beyanı , (SOYBİS)<br>2) Özürlü sağlık kurulu raporu,<br>3) Yatılı ve sürekli bakımı için resmi veya özel bakım merkezine yerleştirilecek olan; 18 yaşını tamamlamamış bakıma muhtaç özürlü için ilgili mahkemelerden alınacak, koruma altına alınması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı; 18 yaşını tamamlamış olup akıl hastalığı veya akıl zayıflığı sebebiyle işlerini görememesi veya korunması ve bakımı için kendisine sürekli yardım gerekmesi ya da başkalarının güvenliğini tehlikeye sokması nedenleriyle kısıtlanması gerekli bakıma muhtaç özürlü için ilgili mahkemelerden alınacak, kısıtlanması ve bir bakım merkezine | 1 Ay  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    |  | yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı."<br>4) İki adet vesikalık fotoğraf,<br>5) Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti,<br>6) Özürlünün vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı,<br>7) Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı, |  |
| 5  | <b>Huzurevi Başvuruları</b>  | 1) Dilekçe,<br>2) T.C. Kimlik Numarası beyanı, (MERNİS)<br>3) Gelir durumunu gösterir belge örnekleri,<br>4) Sağlık raporu,  | <b>1 AY</b>  |
| 6  | <b>Sosyal ve ekonomik yoksunluk içerisinde olan kişilerin başvurularının ön görüşme yapılarak alınması</b> | İlk Müracaat;<br>1-Dilekçe<br>2-Kimlik Fotokopisi<br>3-SOYBİS İzin Belgesi<br>4-MERNİS: İkamet ve Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (Taraşımızca sistemden alınıyor)   | <b>Aynı gün müracaat alınır</b>                                |
| 7  | <b>Sosyal ve ekonomik destek başvurularının değerlendirilmesi</b>  | Sosyal İnceleme Sonrası;<br>1-Öğrenci ise belgesi<br>2-Boşanma varsa Kararı / dava devam ediyorsa ilgili belge<br>3-Hükümlü / Tutuklu var ise ilgi belge<br>4-Kira kontratı<br>5-Gerekli hallerde Sağlık Raporu, Resmi borç belgeleri vb.  | <b>30 İş gününde Hane Ziyareti yapılır ve sonuçlandırılır.</b> |
| 8  | <b>Korunmaya Muhtaç Çocuklar Müracaat-Deęerlendirme</b>  | 1- Şahsın Dilekçesi<br>2- T.C. Kimlik Numarası beyanı,<br>3- Anne ve Baba Ayrılmış İse ilgili Mahkeme Kararı   | <b>1 Ay</b>  |
| 9  | <b>Korunmaya Muhtaç Çocuklar Terk Bebek İşlemleri</b>  | 1- Karakol Zabıt Varakası<br>2-Hastane Raporu<br>3-Emniyet Tahkikatı   | <b>3 Gün</b>   |
| 10 | <b>İhbar Üzerine Korunmaya Muhtaç Çocuklar - Deęerlendirme</b>   | 1- İhbar eden kişinin T.C. Kimlik Numarası beyanı<br>2- Çocuęun Korunmaya Muhtaç Olduęu İhbar Edilmiş İse, durumun tespit edildiği tutanak   | <b>3 Gün</b>   |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 11 | <b>Özel Kreş ve Gündüz Bakımevlerine Ücretsiz Çocuk Yerleştirme İşlemleri</b> | 1-Nüfus Kayıt Örneği (MERNİS SİSTEMİ)<br>2-İkametgâh İlmühaberi (MERNİS SİSTEMİ)<br>3-Çocuğa ait sağlık raporu<br>4-Kira Kontratı<br>5-Boşanma varsa mahkeme kararı<br>6-Anne veya babanın çalıştığı işyerinden yazılı bilgi.   | 1 Ay  |
| 12 | <b>Doğum Yardımı</b>  | 1-Yeni doğan bebeğin kimliği (geçici kimlik belgesi geçerlidir)<br>2-Kamuda çalışanlar (memur – işçi) çalıştıkları kuruma matbu Doğum Yardımı Dilekçesini doldurarak çalıştığı kuruma teslim eder, kurum tarafından üst yazı ile gönderir<br>3-Matbu Doğum Yardımı Dilekçesi doldurularak posta, kurye veya kargo aracılığı ile gönderilmesi<br>İzleme sürecinde il dışına çıkarılacak çocuklar için; ailenin dilekçesi alınır. | <b>Ayın 1 ile 30 / 31 tarihleri arasında DYS giriş yapılan başvurular takip eden ayın en geç 25 itibari ile Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı tarafından PTT'ye yatırılır.</b> |

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 başvurunuz.

İsim : Bilge SAPMAZ  
Unvan : Sosyal Hizmet Merkezi Müdür Vekili  
Adres : 101 Evler Mah. Cumhuriyet Cad. No:126 Simav/KÜTAHYA  
Telefon :0 274 530 0037  
Faks :0 274 530 0038  
e-Posta :kutahya.simavshm@ailevecalisma.gov.tr