

T.C.
PERTEK
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI BAŞKANLIĞI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ
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>Not: En geç yan taraftaki sütunda belirtilen sürelerde başvurular karara bağlanır. Uygun bulunan başvurularda yakacak yardımı teslimi, eldeki stok mevcuduna göre yapılır.</p>	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)
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)
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)4. Öğrenci Belgesi	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa)
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)3. Öğrenci Belgesi4. Çocukların Kimlik Fotokopisi	30 GÜN
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)3. Çocukların Kimlik Fotokopisi	14 GÜN
AFET DESTEKLERİ (Bakanlık tarafından afet ilan edilirse.)	<ol style="list-style-type: none">1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi4. Hasar tespit raporu/Yangın raporu vb.	30 GÜN
GENEL SAĞLIK SİGORTASI	<ol style="list-style-type: none">1. GSS başvuru formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2. Başvuru Dilekçesi3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (kendisi, eşi ve ailedeki 18 yaş üstü çocuklar, aynı hanede kalıyorsa anne, babanın)	30 GÜN
EŞİ VEFAT ETMİŞ KADINLARA YÖNELİK DÜZENLİ NAKİT YARDIM	<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 başvuru yapılıyorsa)	30 Gün (İlk Defa Başvuruluyorsa)
2022 SAYILI KANUNUN UYGULAMASI	<ol style="list-style-type: none">1- 2022 Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa)2- Başvuru Dilekçesi	30 GÜN (İlk Defa Başvuruluyorsa)

(65 YAŞINI DOLDURMUŞ MUHTAÇ, GÜÇSÜZ VE KİMSESİZ TÜRK VATANDAŞLARI İLE ÖZÜRLÜ VE MUHTAÇ TÜRK VATANDAŞLARINA AYLIK BAĞLANMASI)	3- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuru yapılıyorsa)	
MUHTAÇ ASKER YAKINI YARDIMI	1. Muhtaç asker yakını maaşı başvuru formu 2- Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (Evlili ise eşi, bekar ise annesi)	30 GÜN
ÖKSÜZ YETİM VE ASKER ÇOCUĞU (ÖYAÇ) YARDIM PROGRAMI	1-Anne ve çocukların kimlik fotokopisi. 2-Vukuatlı nüfus kayıt örneği. 3-Annenin 1 adet vesikalık fotoğrafı.	30 GÜN
DOĞUM YARDIMI	1-Başvuru dilekçesi. 2-Doğum belgesi (15/05/2015 sonrası doğması şartı aranmaktadır.) 3-Nüfus Aile Kayıt Örneği	ASPB İl Müdürlüğü
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. 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.		
<u>İLK MÜRACAAT YERİ</u> İsim : Murat KALA Unvan : SYDV Müdür V. Adres : İstiklal Mah.Hükümet Cad.Hükümet Konağı Tel : 0428 651 27 83 Faks : 0428 651 30 84 E-Posta : pertek.kaymakamlik@gmail.com	<u>İKİNCİ MÜRACAAT YERİ</u> İsim : Nurgül ÜNLÜ Unvan : Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi Adres : İstiklal Mah. Hükümet Cad.Hükümet Konağı Tel : 0428 651 27 83 Faks : 0428 651 30 84	