

DİLOVASI SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
1	Çocuk Bakım Kuruluşları İşlemleri	1- Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı	1 Ay
2	Huzurevi İşlemleri	1- Dilekçe 2-T.C. Kimlik numarası beyanı 3-Gelir durumunu gösterir belge 4-Sağlık Raporu karar bölümünde “Huzurevine girmesinde sakınca yoktur” ya da “Huzurevi, Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezinde bakım görmesinde sakınca yoktur” ibaresi yer almalı	1 Ay
3	Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik numarası beyanı 3-Gelir durumunu gösterir belge 4-Sağlık Raporu karar bölümünde“Huzurevine girmesinde sakınca yoktur” ya da “Huzurevi, Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezinde bakım görmesinde sakınca yoktur” ibaresi yer almalı	1 Ay
4	Engelli Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	a)Bakım, Rehabilitasyon ve Aile Danışma Merkezi İşlemleri 1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik Numarası beyanı 3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu 4-Yatılı ve sürekli bakımı için bakım ve rehabilitasyon merkezine yerleştirilecek olan, on sekiz yaşını tamamlamamış engelli 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 5-On sekiz 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 engelli için ilgili mahkemelerden alınacak kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı 6-Ruhsal engelli bireylerin “şok ve reaksiyon” döneminde olmadığına dair sağlık raporu b) Özel Bakım Merkezi İşlemleri 1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı 3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu 4-Yatılı ve sürekli bakımı için özel bakım merkezine yerleştirilecek olan; 18 yaşını tamamlamamış bakıma muhtaç engelli 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	1 Ay

		<p>bakımı için kendisine sürekli yardım gerekmesi ya da başkalarının güvenliğini tehlikeye sokması nedenleriyle kısıtlanması gerekli bakıma muhtaç engelli için ilgili mahkemelerden alınacak, kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı</p> <p>5-Bakmakla yükümlü olunan bireyler kapsamındaki kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler</p> <p>6-İki adet vesikalık fotoğraf</p> <p>7-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti</p> <p>8-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı</p> <p>9-Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı</p>	
5	Engelli Evde Bakım İşlemleri	<p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>4-Gelir durumunu gösterir belge</p> <p>5-İki adet vesikalık fotoğraf</p> <p>6-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti</p>	1 Ay
6	Engelli Kimlik Kartı İşlemleri	<p>1-Dilekçe</p> <p>2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi</p> <p>3-Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>4-İki adet vesikalık fotoğraf</p>	20 Gün
7	Sosyo-Ekonomik Destek İşlemleri	<p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>3-Öğrenci Belgesi</p> <p>4-Gelir Beyanı</p> <p>5-Soybis İzin Dilekçesi</p> <p>6-Kira Beyanı</p> <p>7-Fakirlik Belgesi</p> <p>8-İŞKUR Kayıt Belgesi</p> <p>9- Var ise Sağlık Kurulu Raporu</p>	1 Ay
8	Danışmanlık Hizmetleri	<p>a)Çocuk ve Yetişkinlere Yönelik Bireysel Danışmanlık</p> <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>b) Evlilik Öncesi Danışmanlık</p> <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>c) Boşanma Öncesi Danışmanlık</p> <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p>	1 Ay
9	Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler	<p>1- Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p>	1 Ay
10	Şehit Yakınları ve Gazilere Yönelik İşlemler	<p>a) İstihdam Hakkı İşlemleri</p> <p>1-Kimlik fotokopisi</p> <p>2-2 adet biyometrik fotoğraf (ebatları 50mm x 60 mm)</p> <p>3-Adli Sicil Kaydı</p> <p>4-Askerlik Durum Belgesi</p> <p>5-Öğrenim Belgesi</p> <p>6- Feragatname</p>	1 Ay

		6- Sağlık Raporu b) Ücretsiz Seyahat Kartı İşlemleri 1- T.C. Kimlik numarası beyanı 2- 1 adet biyometrik fotoğraf	
--	--	---	--

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.

11	Doğum Yardımı İşlemleri	1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı 3-Yeni doğan çocuğa ait nüfus cüzdanı 4-Anneye ait nüfus cüzdanı fotokopisi	1 Ay 20 Gün
----	--------------------------------	---	--------------------

İlk Müracaat Yeri:	Dilovası Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri:	Kocaeli Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü
İsim	Nergis KASA GÜNEY	İsim	Kamil TÜYLÜOĞLU
Unvan	Kuruluş Müdür Vekili	Unvan	İl Müdürü
Adres	Mimar Sinan Mah. İstiklal Cad. No:187 Dilovası/KOCAELİ	Adres	Yenişehir Mahallesi Adnan Menderes Bulvarı No:20 İzmit/KOCAELİ
Tel	0 262 502 50 93	Tel	0262 322 17 91-97-99
Faks		Faks	0262 321 70 74
e-posta	dilovasi.shm@aile.gov.tr	e-posta	kocaeli@aile.gov.tr