

KAMU HİZMET STANDARTI FORMU

Sıra No	Vatandaşa Sunulan Hizmet Adı	Başvuruda İstenilen Evraklar	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç Süre)
1	Ağır Kronik Hastalara Elektrik Yardımı	Engelli Heyet Raporu	1 Ay
2	Engelli/Engelli Yakını Aylığı	Engelli Heyet Raporu	1 Ay
3	Eşi Vefat Eden Kadınlara Yönelik Yardım		1 Ay
4	Genel Sağlık Sigortası Gelir Testi	Gerekli Hallerde, Tapu senedi,Araç Satış Sözleşmesi,Boşanma Evrağı	1 Ay
5	Öksüz Yetim Asker Çocuğu Yardımı		1 Ay
6	Şartlı Eğitim/Şartlı Sağlık Yardımı	Gerekli Hallerde Boşanma Evrağı	1 Ay
7	Muhtaç Ailelere Çoklu Doğum Yardımı		1 Ay
8	Tüberküloz ve SSPE Hastaları Yardımı		1 Ay
9	Türkiye Aile Destek Programı		1 Ay
10	65 Yaşlı Aylığı		1 Ay
11	Doğalgaz Tüketim Desteği Yardımı		1 Ay
12	Muhtaç Asker Ailesi Yardımı		1 Ay
13	Nakdi Yardım		1 Ay
14	Vefat Yardımı		1 Ay
15	Kömür Yardımı		3 Ay
16	E-Devlet Yardımı		1 Ay
17	AçıkKapı-Cimer-E-Başvuru		1 Ay
18	İlaç Katılım Payı		Zaman sınırlaması yok, yılda bir kere yapılan yardım
19	Tüm Yardım Türleri İçin Hane Ziyareti	Kimlik, yardım türüne göre evrak, boşanma evrağı, engelli raporu, gebelik raporu, kira sözleşmesi, hastaneden devam eden tedavi süreci belgesi, açık rıza formu, Aydınlanma Metni	1 Ay

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
İsim	Vatandaş Biriminde Görevli Personel	İsim	Dudu ECEMİŞ
Unvan	Büro Görevlisi- Sosyal Yardım ve İnceleme Görevlisi	Unvan	Vakıf Müdürü
Adres	Seyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	Adres	Seyhan Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı
Telefon	0322 459 18 97-98-99	Telefon	0322 459 18 97-98-99
Fax		Fax	
E-posta	seyhansydv@hotmail.com	E-posta	seyhansydv@hotmail.com