

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
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

Er

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
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	1 Ay

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
		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 engelli için ilgili mahkemelerden alınacak, kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı 5-Bakmakla yükümlü olunan bireyler kapsamındaki kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler 6-İki adet vesikalık fotoğraf 7-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti 8-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı 9-Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı	

82

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
5	Engelli Evde Bakım İşlemleri	1-Dilekçe 2-T. C.Kimlik numarası beyanı 3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu (Ağır Engelli "Evet" ibaresi bulunmalı) 4-Gelir durumunu gösterir belge (Haneeye gelen toplam gelir, hanede yaşayan kişi sayısına bölündüğünde asgari ücretin (AGİ hariç) 2/3'ünü geçmemeli) 5-İki adet vesikalık fotoğraf 6-VarSA öğrenim durumunu gösterir belge veya suret 7-Engellinin vasisi var ise, vesa yete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı 8- Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı	1 Ay
6	Engelli Kimlik Kartı İşlemleri	1-Dilekçe 2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3-Sağlık Kurulu Raporu (Aslı veya ilgili hastaneden aslı gibidir onaylı) 4-Bir adet vesikalık fotoğraf	15 Gün
7	Sosyo-Ekonomik Destek İşlemleri	1-Dilekçe 2-T. C. Kimlik numarası beyanı 3-Öğrenci Belgesi	1 Ay

2

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
8	Danışmanlık Hizmetleri	a) <u>Çocuk ve Yetişkinlere Yönelik Bireysel Danışmanlık</u> 1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı b) <u>Evlilik Öncesi Danışmanlık</u> 1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı c) <u>Bosanma Öncesi Danışmanlık</u> 1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı	1 Ay
9	Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler	1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı	1 Ay
10	Şehit Yakınları ve Gazilere Yönelik İşlemler	a) <u>İstihdam Hakkı İşlemleri</u> 1- Kimlik fotokopisi 2-1 adet biyometrik fotoğraf (ebatları 50mm x 60 mm) b) <u>Ücretsiz Seyahat Kartı İşlemleri</u> 1-T.C.Kimlik numarası beyanı 2-1 adet biyometrik fotoğraf	1 Ay

9

DERİNCE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
11	Doğum Yardımı İşlemleri	1-Dilekçe 2-T.C.Kimlik numarası beyanı 3-Yeni doğan çocuğa ait nüfus cüzdanı	1 Ay 20 Gün

İlk Müracaat Yeri:	Derince Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri:	Kocaeli Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü
İsim	Erhan BİLER	İsim	Kamil TÜYLÜOĞLU
Ünvan	Kuruluş Müdür Vekili	Unvan	İl Müdürü
Adres	Çınarlı Mah. Türkmen Sk. No:9 Derince /KOCAELİ	Adres	Yenişehir Mah. Adnan Menderes Bulvarı No:20 İzmit/KOCAELİ
Tel	0 262 223 55 95-94	Tel	0262 332 1791
Faks	0262 223 55 90	Faks	0262 321 70 74
e-posta	derince.shm@ailevecalisma.gov.tr	e-posta	kocaeli@ailevecalisma.gov.tr

Erhan BİLER
Kuruluş Müdürü V.

Kamil TÜYLÜOĞLU
İl Müdürü