

T.C.
HATAY İLİ
SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	ACİL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Ayni ve Nakdi Yardım)	1-Başvuru Dilekçesi 2-Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi	1-5 GÜN (İl Dışından gelen müracaatçılar için) Hatay içinde ikamet eden vatandaşlar bağlı buldukları ilçe kaymakamlık Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı'na müracaat edeceklerdir.
2	YOL YARDIMI	1-Başvuru Dilekçesi 2-Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 3-Sevk Belgesi 4- Varsa Sağlık Kurulu Raporu	2 GÜN (Çeşitli sebeplerden dolayı ilimize il dışından gelen ve mağdur durumda kalan müracaatçılar) Hatay içinde ikamet eden vatandaşlar ilçe Kaymakamlık S.Y.D. Vakfına müracaat edeceklerdir.
3	SAĞLIK YARDIMI (Özürü Yardımları vb.)	1- Başvuru Dilekçesi 2-Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 3-Sevk Belgesi 4-Medikal Malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu 5-Malzemenin SGK tarafından karşılanmadığına dair yazı	30 GÜN (Hatay'a tedavi amacıyla gelen, sosyal güvencesi bulunmayan hastaların tedavileri süresince ihtiyaç duyulan sağlık yardımları) Hatay içinde ikamet eden vatandaşlar ilçe Kaymakamlık S.Y.D. Vakfına müracaat edeceklerdir.
4	PROJE DESTEKLERİ (Sosyal Hizmet İçerikli)	1-Kamu Kurumları ile Sivil Toplum Kuruluşları tarafından, Vakfımızca belirlenen proje formatına uygun olarak hazırlanmış, 3294 sayılı kanun kapsamında yer alan vatandaşlara yönelik sosyal hizmet amaçlı projeler 2-Proje yararlanıcılarının Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi	30 GÜN
5	YABANCI YARDIMLARI BAŞVURU SAHİBİ KİŞİLERE YÖNELİK YARDIMLAR	1-Sığınma başvuru sahibi tanıtım kartı Önlü Arkalı Fotokopisi 2-İl Emniyet Müdürlüğü'nün ilgili hakkında yardım talep yazısı	30 GÜN
6	TERÖR ZARAR YARDIMI	1-Başvuru Dilekçesi 2- Nüfus cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi 3-Terör zararı tespit tutanağı	10 GÜN

NOT: Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2.Maddesi gereğince Kanunla Kurulu sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi olmakla veya bu kuruluşlarca aylık veya gelir bağlanmış olmakla birlikte, Fon Kurulunca belirlenecek ölçütlere göre; hane içindeki kişi başına düşen geliri, on altı yaşından büyükler için belirlenen aylık net asgari ücretin 1/3'ünden az olan kişilerden fakir ve muhtaç durumda bulunma şartı aranmaktadır.

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.

*Düzenli Yardımlar (2022 Sayılı Kanun Kapsamında Engelli ve Yaşlılık Maaşı, Öksüz, Yetim ve Asker Çocuğu, Muhtaç Asker Ailesi, Şartlı Nakit Transferi, Çoklu Doğum Yardımı, SUY “Sosyal Uyum Programı”, Eşi Vefat Etmiş Kadınlara Yönelik Vb.) ,Gelir Getirici Proje, Kırsal Alanda Sosyal Destek Projesi ve Genel Sağlık Sigortası başvuruları için başvuru sahibinin ikamet adresinin bağlı bulunduğu İlçe Kaymakamlık Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfına müracaat etmesi gerekmektedir.

İlk Müracaat Yeri	Hatay İli Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı	İkinci Müracaat Yeri	Hatay Valiliği
İsim	Hatice KAHRAMAN	İsim	Aydın TETİKOĞLU
Unvan	Vakıf Müdürü	Unvan	Vali Yardımcısı
Adres	General Şükrü Kanatlı Mah. Türkmenbaşı Cad. No:13 Kat:4 Antakya/HATAY	Adres	Kışlasaray Mah.Fevzi Çakmak Cad.No:17 Antakya/HATAY
Telefon	0 326 214 62 80	Telefon	0(326) 214 03 30
Faks No	0 326 216 06 74	Faks No	0(326) 213 35 76
E-posta	hatay.merkez@sydv.org.tr	E-posta	-