

**T.C**  
**GEYVE KAYMAKAMLIĞI**  
**GEYVE SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI**

SIRA NO	HİZMETİN ADI	İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Sosyal ve Ekonomik Destek Müracaatı	1.Başvuru Dilekçesi 2.SOYBİS İzin Onayı 3.T.C. Kimlik Kartı 4.Gerekli Olduğu Durumlarda (Sağlık Raporu, Öğrenci Belgesi, Cezaevi Belgesi)	1 Ay
2	Korunmaya Muhtaç Çocuklar Müracaat ve Değerlendirme	1. Çocuk buluntu ise Karakol Zabıt Varakasını, 2. Anne ve baba ayrılmış ise ilgili Mahkeme Kararını, 3. Terkedilmiş ise bunlarla ilgili tutanağı, 4. Çocuğun korunmaya muhtaç olduğu ihbar edilmiş ise, bu durumun tespit edildiği tutanağı Sosyal İnceleme Raporu 5.Dilekçe	1 Gün-1 Ay
3	Huzurevi Müracaat	1.Başvuru Dilekçesi 2.T.C. Kimlik Kartı 3.Gelir Durumunu Gösterir Belge Örnekleri 4.Sağlık Raporu	14 Gün içinde değerlendirilmesi tamamlanıp yerleştirmeler İl Müdürlüğümüz tarafından yapılıyor.
4	Engelli Kimlik Kartı Müracaatı	1.Sağlık Kurulu Raporu Aslı veya Onaylı Örneği (Engel Oranı %40 ve Üzeri) 2.Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3.İki (2) Adet Fotoğraf 4-Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Paylaşılmasına İlişkin Onam Formu	2 Gün
5	Kadın Konukevi Müracaatı	1.Başvuru Dilekçesi 2.T.C. Kimlik Kartı	1 Gün (Yerleştirme işlemi İl Müdürlüğümüze bağlı ŞÖNİM tarafından yapılmaktadır)
6	Doğum Yardımı Müracaatı	1.Doğum Yardımı Başvuru Dilekçesi 2.Aile Nüfus Kağıdı Örneği 3.T.C. Kimlik Kartı 4.Kamu Görevlilerinin Kendi Kurumlarına Verecek Oldukları Dilekçe Sonucunda Bağlı Olunan Kuruma Ait Üst Yazı.	1 Ay
7	Korunmaya Muhtaç Engelli Müracaatı	1.Başvuru Dilekçesi 2.T.C. Kimlik Kartı 3.Engelli Sağlık Kurulu Raporu 4.Yatılı ve Sürekli Bakımı için resmi veya özel bakım merkezine yerleştirilecek olan; 18 yaşını tamamlamış bakıma muhtaç engelli için ilgili mahkemelerden alınacak, koruma altına alınması ve bir bakım merkezi yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi ataması 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.İki Adet Vesikalık Fotoğraf 6.Varisa Öğrenim Durumunu Gösterir Belge 7.Engellinin Vasisi Var ise, Vesayete ve Vasi Atanmasına İlişkin Mahkeme Kararı 8.Anne, Babanın Boşanmış Olması Halinde, Boşanmaya İlişkin Mahkeme Kararı 9.Bakmakla yükümlü bulunan bireyler kapsamındaki kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler ya da kişisel bilgileri sorgulama dilekçesi ile bu belgeler Müdürlüğümüzce tamamlanır.	1 ay içinde değerlendirilmesi tamamlanıp yerleştirmeler İl Müdürlüğümüz tarafından yapılıyor.
8	Engelli Evde Bakım İlk Başvuru	1.Başvuru Dilekçesi 2.T.C. Kimlik Kartı 3.Engelli Sağlık Kurulu Raporu (Engel Oranı %50 ve üzeri ağır engelliler) 4.Engelli ve Aynı Hanede Yaşayan Kişilerin Gelir ve Mal Durumuna İlişkin Yazılı Beyanı ve Taahhüdü ile Beyanın İçeriğine Dair Belgeler 5.İki (2) Adet Vesikalık Fotoğraf 6.Varisa Öğrenim Durumunu Gösterir Belge 7.Engellinin Vasisi Var ise, Vesayete ve Vasi Atanmasına İlişkin Mahkeme Kararı 8.Anne, Babanın Boşanmış Olması Halinde, Boşanmaya İlişkin Mahkeme Kararı (Velayet Kararı)	1 Ay
9	Özel Kreş ve Gündüz Bakımevlerine Ücretsiz Çocuk Yerleştirme Müracaatı	1.Başvuru Dilekçesi 2.T.C. Kimlik Kartı 3.SOYBİS İzin Onayı 4.Boşanma Varsa Mahkeme Kararı (Velayet Kararı)	1 Ay

İlk Müracaat Yeri	Geyve Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri	Geyve Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü
İsim	Selçuk ALTUN	İsim	Ömer Faruk YAVUZ
Unvan	Kuruluş Müdür Yardımcısı Vekili	Unvan	Kuruluş Müdür Vekili
Adres	Tepecikler Mah. Yüksekokul Sok. No:18 Geyve/SAKARYA	Adres	Tepecikler Mah. Yüksekokul Sok. No:18 Geyve/SAKARYA
Tel	(264) 517 10 21-22	Tel	(264) 517 10 21-22
Fax	(264) 517 10 23	Fax	(264) 517 10 23
E Mail	geyve.shm@ailevecalisma.gov.tr	E Mail	geyve.shm@ailevecalisma.gov.tr