

Karkamış İlçesi
Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakfı

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	YARDIM BAŞVURUSU	<ul style="list-style-type: none">- BAŞVURU DİLEKÇESİ (Vakfımız tarafından verilecektir. EK-2)- HANE REİSİ VE EŞİNİN NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİLERİ.- HANE REİSİ VE EŞİNİN YEŞİLKART FOTOKOPİLERİ- 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF- HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNA TABİ OLMAMAK. <p style="text-align:center">(BAŞVURU EVRAKLARI TESLİM EDİLDİKTEN SONRA VAKIF PERSONELİ TARAFINDAN HANE ZİYARETİ YAPILACAKTIR.)</p>	30 + 15 GÜN
2	ŞNT (ÇOCUK YARDIMI)	<ul style="list-style-type: none">- HAKSAHİBİ BAŞVURU FORMU (Vakfımız tarafından verilecektir.)- AİLE BİREYLERİNİN NÜFUS CÜZDAN VE YEŞİLKART FOTOKOPİLERİ.- İLKÖĞRETİM VE ORTAÖĞRETİM KURUMLARINA DEVAM EDEN ÖĞRENCİLER İÇİN OKUL MÜDÜRLÜKLERDEN ALINACAK "ÖĞRENCİ BELGESİ"- HERHANGİ BİR SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNA TABİ OLMAMAK. <p style="text-align:center">(BAŞVURU EVRAKLARI TESLİM EDİLDİKTEN SONRA VAKIF PERSONELİ TARAFINDAN HANE ZİYARETİ YAPILACAKTIR.)</p>	15 AĞUSTOS-15 KASIM TARİHLERİ ARASINDA (90 GÜN)

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri:

İsim : Metin ASLAN
Unvan : Araştırma ve İnceleme Görevlisi
Adres : Hükümet Konağı
Tel : 0 (342) 561 21 55
Faks : 0 (342) 561 21 55
E-Posta : karkamisvakif @hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri:

İsim : İbrahim GEZER
Unvan : Vakıf Müdürü
Adres : Hükümet Konağı
Tel : 0 (342) 561 21 55
Faks : 0 (342) 561 21 55
E-Posta : karkamisvakif @hotmail.com