

**KABATAŞ SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

Sıra No	HİZMETİN ADI	İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1.	Sosyal ve Ekonomik Destek Müracaatı	1. Başvuru dilekçesi 2. SOYBİS izin onayı 3. T.C. Kimlik numarası beyanı 4. Gerekli olduğu durumlarda: <ul style="list-style-type: none"><li>• Sağlık raporu</li><li>• Öğrenci belgesi</li><li>• Cezaevi belgesi</li></ul>	1 Ay
2.	Korunmaya Muhtaç Çocuklarla İlgili Müracaat ve Değerlendirme	1. Şahsın dilekçesi 2. T.C. Kimlik numarası beyanı 3. Anne ve baba ayrılmış ise ilgili mahkeme kararı (Velayet kararı)	3 İş Günü
3.	Korunmaya Muhtaç Çocuklar Terk Bebek İşlemleri / İhbar Sonucunda Gelen Vakalar	1. Karakol Zabıt Varakası 2. Hastane Raporu 3. Emniyet Tahkikatı	1 Gün
4.	Huzurevi Müracaatı	1. Başvuru dilekçesi 2. T.C. Kimlik numarası beyanı 3. Gelir durumunu gösterir belge örnekleri 4. Sağlık raporu	14 gün içinde değerlendirmesi tamamlanıp yerleştirmeler İl Müdürlüğümüz tarafından yapılıyor
5.	Engelli Kimlik Kartı Müracaatı	1. Sağlık kurulu raporu aslı veya onaylı örneği (Engel Oranı %40 ve üzeri) 2. Nüfus cüzdanı fotokopisi 3. 2 adet fotoğraf	2 Gün
6.	Kadın Konukevi Müracaatı	1. Başvuru dilekçesi 2. T.C. Kimlik numarası beyanı	1 Gün
7.	Doğum Yardımı Müracaatı	1. Doğum raporunun aslı 2. T.C. Kimlik Numarası beyanı 3. Kamu görevlilerinin kendi kurumlarına verecek oldukları dilekçe sonucunda bağlı olunan kuruma ait üst yazı	15 gün
8.	Korunmaya Muhtaç Engelli Müracaatı	1. Başvuru dilekçesi 2. T.C. Kimlik numarası beyanı 3. Engelli sağlık kurulu raporu 4. Yatılı ve sürekli bakımı için resmi veya özel bakım merkezine yerleştirilecek olan; 18 yaşını tamamlamamış bakıma muhtaç 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; 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. Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti 7. Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı 8. Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin 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.	14 gün içinde değerlendirmesi tamamlanıp Yerleştirmeler İl Müdürlüğümüz tarafından yapılıyor
9.	Engelli Evde Bakım İlk Başvuru	1. Başvuru dilekçesi 2. T.C. Kimlik Numarası beyanı 3. Engelli sağlık kurulu raporu (Engel Oranı % 50 ve üzeri ağır engelliler) 4. Engelli ve aynı hanede yaşayan kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler 5. İki adet vesikalık fotoğraf 6. Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti 7. Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı 8. Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı (Velayet kararı)	1 Ay
10.	Koruyucu Aile Hizmetleri	1. Dilekçe 2. Meslek elemanı ile birlikte fotoğraflı İlk Başvuru Formu doldurulmaktadır.	1 Saat
11.	Evlat Edinme İlk Başvuru ve Sonraki Sürecin Takibi	1. Dilekçe 2. Meslek elemanı ile birlikte doldurulacak olan fotoğraflı İlk Başvuru Formu doldurulmaktadır.	İlgili iş ve işlemler İl Müdürlüğümüz tarafından yürütülmektedir.
12.	CİMER, Valilik Halk Günleri, Dilekçe Hakkının Kullanılması kapsamında yapılan başvurular.	1. Başvuru Formu	Müdürlüğümüz Görev alanında ise 15 iş günü, Diğer Kurum ve kuruluşların hizmet alanı ile ilgili ise 30 İş günü
13.	Gönüllü Çalışma, Etkinlik, Proje, Topluma Hizmet	1. Form Dilekçe 2. Etkinlik Talep Formu	15 gün

	<b>Uygulamasý, Mesleki Uygulama Talepleri</b>	3. Proje Metni 4. Mesleki Uygulama Talep Formu	
<b>14.</b>	<b>E-KPSS Bařvuru Alýmları</b>	1. Diploma Fotokopisi 2. Sağlık Raporu 3. Kimlik Fotokopisi	1 saat

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

<b>Adı Soyadı</b>	İlk Müracaat Yeri Doęan GEDİK	İkinci Müracaat Yeri İbrahim KARAKUŐ
<b>Görevi-Unvanı</b>	Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü Müdür V.	Kabataş Kaymakam V.
<b>Adresi</b>	Merkez Mahallesi Kıracı Sk. No:6 Kabataş/ORDU	Merkez Mahallesi Kıracı Sk. No:6 Kabataş/ORDU
<b>Telefon Numarası</b>	+90 (452) 694 45 45	+90 (452) 694 44 90 +90 (452) 694 40 48
<b>Fax Numarası</b>	+90 (452) 694 45 44	+90 (452) 694 51 00
<b>E-Posta Adresi</b>	<a href="mailto:kabatas.shm@aile.gov.tr">kabatas.shm@aile.gov.tr</a>	<a href="mailto:kabatas@icisleri.gov.tr">kabatas@icisleri.gov.tr</a>