

T.C.
SİLİFKE KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KAMU HİZMET STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMETİN ADI	İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Korunma İhtiyacı Olan Çocuk İşlemleri	a) Korunma İhtiyacı olan Çocuklar Müracaat Değerlendirme 1-Şahsın Dilekçesi 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3-Anne ve Baba ayrılmış ise Mahkeme Kararı	1 Ay
		b) İhbar Üzerine Korunma İhtiyacı olan Çocuklar Değerlendirme Herhangi bir belge istenmemektedir.	1 Gün
		c) Korunma ihtiyacı olan çocuklar terk bebek işlemleri 1-Karakol Zabıt varakası 2-Hastane raporu 3-Emniyet Tahkikatı	1 Gün
		d) Emniyet Çocuk Şube Vakaları 1-Karakol Görüşme Tutanağı 2-Adli Tabip Raporu 3-Savcı Talimatı 4-Görüşme Raporu	1 Gün
		e) Mülteci Çocuk Kabul İşlemleri 1-Var ise Pasaport 2-Sığınmacı Belgesi 3-Sağlık Raporu (Bulaşıcı Hastalık taşımadığına dair) 4-Anne ve/veya babanın gelir durumunu gösterir belge	1 Gün
		g) Tutuklu ve Hükümlü Annelerin Çocuklarına verilen Ücretsiz Bakım Hizmeti 1-T.C. Kimlik numarası beyanı 2-Çocuğa ait sağlık raporu 3-Tutukluluk durumunu gösteren belge	15 Gün

T.C.
SİLİFKE KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KAMU HİZMET STANDARTLARI

2	Sosyal ve Ekonomik Destek Hizmetleri	1-T.C. Kimlik numarası beyanı 2-Çocuklar okula gidiyorsa öğrenci belgesi	2 Ay
3	Engelli Hizmetleri	a) Korunma ihtiyacı olan engelli İlk Başvuru 1-T.C. Kimlik numarası beyanı 2-Engelli Sağlık Kurulu Raporu 3-Yatılı veya sürekli bakımı için resmi veya özel bakım merkezine yerleştirilecek olan; 18 yaşını tamamlamamış bakıma ihtiyacı olan engelli için mahkemelerden alınacak, koruma altına alınması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değilse 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 ihtiyacı olan engelli için ilgili mahkemelerden alınacak, kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı 4- İki adet vesikalık fotoğraf 5-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti 6-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı 7- Anne babanın boşanmış olması halinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı	1 Ay
		b) Engellilerin evde bakımına destek için verilen sosyal yardımlar 1- T.C. Kimlik Numarası Beyanı 2-Engelli Sağlık Kurulu Raporu 3-Hane halkı kapsamında bulunan kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler 4-İki adet fotoğraf 5-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti 6-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı	1 Ay
4	Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler	1-Başvuru Dilekçesi 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı	1 Gün
5	Huzurevi Başvuruları	1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3-Gelir durumunu gösterir belge örnekleri 4-Sağlık Raporu	1 Ay

T.C.
SİLİFKE KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KAMU HİZMET STANDARTLARI

6	Bilgi Edinme ve Dilekçe Hakkı Kapsamında Yapılan Başvuruların Cevaplandırılması	1-T.C. Kimlik numarası beyanı 2-Dilekçe	5 İş Günü
7	Demirbaş ve Sarf Malzemesi Alımları	Alıma ilişkin olarak idare tarafından düzenlenen idari şartnamede istenen belgeler	KAMU İHALE KANUNUNDA BELİRTİLEN SÜRELERE UYULACAKTIR
8	Demirbaş ve Sarf Malzemesi Alımı Ödemelerinin Saymanlığa Bildirilmesi (Yüklenicinin Taahhüdünü sözleşme ve eklerine uygun olarak yerine getirmesi koşuluyla)	1- Fatura 2-Vergi borcu yoktur yazısı 3-Yüklenicinin vergi borcu olması halinde, hak edişten kesinti yapılması talebini, eğer borcu yok ise; hak ediş tutarının aktarılacağı bankayı, banka şubesini ve hesabına ait IBAN numarasını içeren dilekçe Not: Faturalarda banka hesap numarasının belirtilmesi gerekmektedir. Vergi borcu yoktur yazısı KDV dahil 2000 TL ve üzerindeki ödemelerde istenmektedir.	5 İş Günü
9	Hizmet Alımı Ödemelerinin Saymanlığa Bildirilmesi (Yüklenicinin Taahhüdünü sözleşme ve eklerine uygun olarak yerine getirmesi koşuluyla)	1-Fatura 2-Vergi borcu yoktur yazısı 3-Çalışanlara ait maaş bordrosu (imzalı) 4-Çalışanlara ait maaşların banka hesaplarına yattığına dair banka dekontları 5-Hizmetin gerçekleştiği aydan önceki aya ait SGK Tahakkuk fişi 6-Hizmetin gerçekleştiği aydan bir önceki aya ait, çalışanların sigorta primlerinin yattığına dair banka dekontları 7-Hizmetin gerçekleştiği aya ait SGK tahakkuk fişi (5510 sayılı yasaya göre yararlanılan prim indirim tutarını tespit edebilmek için gereklidir) 8-Yüklenicinin vergi veya sigorta prim borcunun olması halinde, hak edişten kesinti yapılması talebini, eğer borcu yok ise; hak ediş tutarının aktarılacağı bankayı, banka şubesini ve hesabına ait IBAN numarasını içeren dilekçe Not: Faturalarda banka hesap numarasının belirtilmesi gerekmektedir. Vergi borcu yoktur yazısı KDV dahil 2000 TL ve üzerindeki ödemelerde istenmektedir.	5 İş Günü

T.C.
SİLİFKE KAYMAKAMLIĞI
SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KAMU HİZMET STANDARTLARI

10	Danışmanlık Hizmetleri	a) Çocuk ve Yetişkinlere Yönelik Bireysel Danışmanlık 1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı b) Evlilik Öncesi Danışmanlık 1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı c) Boşanma Öncesi Danışmanlık 1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı	1 Ay
11	Doğum Yardımı İşlemleri	1-Dilekçe 2-T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3-Yeni doğan çocuğa ait nüfus cüzdanı	1 Ay 20 Gün

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

İlk Müracaat Yeri :	Silifke Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri:	Mersin Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüğü
İsim:	Hakan CAN	İsim:	Veysel TOPKAYA
Unvan:	Kuruluş Müdürü	Unvan:	İl Müdürü
Adres:	Gazi Mah. 8. Sok. No:11 Silifke/MERSİN	Adres:	Çankaya Mah. 4716 Sk. No: 16 Akdeniz/MERSİN
Tel:	0324 714 60 03	Tel:	0324 237 61 07
Faks:	0324 714 60 04	Faks:	0324 231 12 55
E-posta:	silifke.shm@ailevecalisma.gov.tr	E-posta:	mersin@ailevecalisma.gov.tr