|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOSYAL HİZMETLER VE SAĞLIK ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI EK-2** | | | |
| **SIRA**  **NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | Sosyal Hizmetler ve Sağlık Daire Başkanlığı Bünyesinde Bulunun Emniyet Genel Müdürlüğü Sosyal Yardım Fonundan Yararlanma İşlemleri | 1) Personel tarafından rütbe, sicil, çalıştığı, kadro, yardım gerekçesi vb. belirtir dilekçe  2) Talep edilen yardım konusu ile ilgili evrakların teslimi  3) Yardım inceleme formunun doldurulması ve onaylatılması  4) Yardım talebinde bulunan personelin veya bakmakla yükümlü olduğu aile fertlerinden engelli olan varsa “Engelli Takip Modülü” çıktısının alınması  5) Yardım talebinin Sosyal Hizmetler ve Sağlık Daire Başkanlığına bildirilmesi | **30 Dakika** |
| **2** | Müdürlüğümüz Sosyal Yardım Fonundan Yararlanma İşlemleri | 1) Personel tarafından rütbe, sicil, çalıştığı, kadro, yardım gerekçesi vb. belirtir dilekçe  2) Yardım talebinin gerekçelerini belirtir evraklar | **10 Dakika** |
| **3** | Lojman Müracaat İşlemleri | 1) Sosyal Hizmetler ve Sağlık Şube Müdürlüğü tarafından, lojmana müracaat edecek personele lojman müracaatının başladığını ve müracaat tarihlerinin resmi yazı ile bildirilmesi  2) Personelin “Lojman Modülü” üzerinden müracaatının alınması  3) Lojman modülünden müracaat formunun çıktısının alınarak onaylatılması ve Lojman Büro Amirliğine teslim edilmesi  4) Lojman müracaatı yapan personelin talebinin değerlendirmeye alınması | **10 Dakika** |

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | | **İkinci Müracaat Yeri** | |
| **İsim** | Ahmet KURT | **İsim** | Ömer YILMAZ |
| **Unvan** | İl Emniyet Müdürü | **Unvan** | Vali Yardımcısı |
| **Adres** | Necmettin Erbakan Mah. İnönü Bulvarı Kilis Emniyet Müdürlüğü Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü Kilis/Merkez | **Adres** | Necmettin Erbakan Mah. İnönü Bulvarı Kilis Emniyet Müdürlüğü Kilis/Merkez |
| **Telefon** | (0348) 813 09 30 Dahili: 6260 | **Telefon** | (0348) 813 09 30 Dahili:5200 |
| **Faks** |  | **Faks** |  |
| **e-posta** |  | **e-posta** |  |