

İZMİT SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N	Hizmetin Adı	Başvuruda İstenecek Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Çocuk Bakım Kuruluşları İşlemleri	1- Dilekçe 2- T.C. Kimlik Numarası Beyanı	1 Ay
2	Huzurevi İşlemleri	1- Dilekçe 2- T.C Kimlik Numarası Beyanı 3- Gelir Durumunu Gösterir Belge 4- Sağlık Raporu Karar Bölümünde “Huzurevine Girmesinde Sakınca Yoktur” Ya Da “Huzurevi, Yaşlı Bakım Ve Rehabilitasyon Merkezinde Bakım Görmesinde Sakınca Yoktur” İbaresini Yer Almalı	1 Ay
3	Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	1- Dilekçe 2- T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3- Gelir Durumunu Gösterir Belge 4- Sağlık Raporu Karar Bölümünde “Huzurevine Girmesinde Sakınca Yoktur” Ya Da “Huzurevi, Yaşlı Bakım Ve Rehabilitasyon Merkezinde Bakım Görmesinde Sakınca Yoktur” İbaresini Yer Almalı	1 Ay
4	Engelli Evde Bakım İşlemleri	1- Dilekçe 2- T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3- Engelli Sağlık Kurulu Raporu (Ağır Engelli “Evet” İbaresini Bulunmalı) 4- Gelir Durumunu Gösterir Belge (Haneye Gelen Toplam Gelir, Hanede Yaşayan Kişi Sayısına Bölündüğünde 2835,60 TL Altında Olmalı) 5- İki Adet Vesikalık Fotoğraf 6- Varsa Öğrenim Durumunu Gösterir Belge Veya Suret 7- Engellinin Vasisi Var İse, Vesayete Ve Vasi Atanmasına İlişkin Mahkeme Kararı 8- Anne Babanın Boşanmış Olması Hâlinde, Boşanmaya İlişkin Mahkeme Kararı	1 Ay
5	Engelli Kimlik Kartı İşlemleri	1- Dilekçe 2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi 3- Sağlık Kurulu Raporu (Aslı Veya İlgili Hastaneden Aslı Gibidir Onaylı) 4- İki Adet Vesikalık Fotoğraf	15 Gün
6	Sosyo-Ekonomik Destek İşlemleri	1- Dilekçe 2- T.C. Kimlik Numarası Beyanı 3- Öğrenci Belgesi	1 Ay
7	Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler	1- Dilekçe 2- T.C. Kimlik Numarası Beyanı	1 Ay

İZMİT SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N	Hizmetin Adı	Başvuruda İstenecek Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
8	Engelli Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	<p>a. Bakım, Rehabilitasyon Ve Aile Danışma Merkezi İşlemleri</p> <ul style="list-style-type: none">• Dilekçe• T.C.Kimlik Numarası Beyanı• Engelli Sağlık Kurulu Raporu• Yatılı Ve Sürekli Bakımı İçin Bakım Ve Rehabilitasyon Merkezine Yerleştirilecek Olan, On Sekiz Yaşını Tamamlamamış Engelli İçin İlgili Mahkemelerden Alınacak Koruma Altına Alınması Ve Bir Bakım Merkezine Yerleştirilmesi Kararı İle Velayet Altında Değil İse Vesayet Altına Alınması Ve Vasi Atanması Kararı• On Sekiz Yaşını Tamamlamış Olup Akıl Hastalığı Veya Akıl Zayıflığı Sebebiyle İşlerini Görememesi Veya Korunması Ve Bakımı İçin Kendisine Sürekli Yardım Gerekmesi Ya Da Başkalarının Güvenliğini Tehlikeye Sokması Nedenleriyle Kısıtlanması Gerekli Engelli İçin İlgili Mahkemelerden Alınacak Kısıtlanması Ve Bir Bakım Merkezine Yerleştirilmesi Kararı İle Velayet Altında Değil İse Vesayet Altına Alınması Ve Vasi Atanması Kararı• Ruhsal Engelli Bireylerin “Şok Ve Reaksiyon” Döneminde Olmadığına Dair Sağlık Raporu <p>b. Özel Bakım Merkezi İşlemleri</p> <ul style="list-style-type: none">• Dilekçe• T.C. Kimlik Numarası Beyanı• Engelli Sağlık Kurulu Raporu• Yatılı Ve Sürekli Bakımı İçin Özel Bakım Merkezine Yerleştirilecek Olan; 18 Yaşını Tamamlamamış Bakıma Muhtaç Engelli İçin İlgili Mahkemelerden Alınacak, Koruma Altına Alınması Ve Bir Bakım Merkezine Yerleştirilmesi Kararı İle Velayet Altında Değil İse Vesayet Altına Alınması Ve Vasi Atanması Kararı; 18 Yaşını Tamamlamış Olup Akıl Hastalığı Veya Akıl Zayıflığı Sebebiyle İşlerini Görememesi Veya Korunması Ve Bakımı İçin Kendisine Sürekli Yardım Gerekmesi Ya Da Başkalarının Güvenliğini Tehlikeye Sokması Nedenleriyle Kısıtlanması Gerekli Bakıma Muhtaç Engelli İçin İlgili Mahkemelerden Alınacak, Kısıtlanması Ve Bir Bakım Merkezine Yerleştirilmesi Kararı İle Velayet Altında Değil İse Vesayet Altına Alınması Ve Vasi Atanması Kararı• Bakmakla Yükümlü Olunan Bireyler Kapsamındaki Kişilerin Gelir Ve Mal Durumuna İlişkin Yazılı Beyanı Ve Taahhüdü İle Beyanın İçeriğine Dair Belgeler• İki Adet Vesikalık Fotoğraf• Varsa Öğrenim Durumunu Gösterir Belge Veya Sureti• Engellinin Vasisi Var İse, Vesayete Ve Vasi Atanmasına İlişkin Mahkeme Kararı• Anne Babanın Boşanmış Olması Hâlinde, Boşanmaya İlişkin Mahkeme Kararı	1 Ay

İZMİT SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N	Hizmetin Adı	Başvuruda İstenecek Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
9	Danışmanlık Hizmetleri	a. <u>Çocuk Ve Yetişkinlere Yönelik Bireysel Danışmanlık</u> <ul style="list-style-type: none">• Dilekçe• T.C. Kimlik Numarası Beyanı b. <u>Evlilik Öncesi Danışmanlık</u> <ul style="list-style-type: none">• Dilekçe• T.C. Kimlik Numarası Beyanı c. <u>Boşanma Öncesi Danışmanlık</u> <ul style="list-style-type: none">• Dilekçe• T.C. Kimlik Numarası Beyanı	1 Ay
10	Şehit Yakınları ve Gazilere Yönelik İşlemler	a) <u>İstihdam Hakkı İşlemleri</u> <ul style="list-style-type: none">• Kimlik Fotokopisi• 1 Adet Biometrik Fotoğraf (Ebatları 50mm X 60 Mm) b) <u>Ücretsiz Seyahat Kartı İşlemleri</u> <ul style="list-style-type: none">• T.C. Kimlik Numarası Beyanı• 1 Adet Biometrik Fotoğraf	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

İlk Müracaat Yeri:	Kocaeli İzmit Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri:	Kocaeli Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü
İsim	Erol UZUN	İsim	Kamil TÜYLÜOĞLU
Ünvan	Kuruluş Müdür Vekili	Unvan	İl Müdürü
Adres	Yenişehir Mah.Ova Sk.No:44 İzmit/KOCAELİ	Adres	Yenişehir Mah. Adnan Menderes Bulvarı No:20 İzmit/KOCAELİ
Tel	0 262 332 36 41	Tel	0262 332 17 91
Faks	0262 332 36 31	Faks	0262 321 70 74
e-posta	izmit.shmm@ailevecalisma.gov.tr	e-posta	kocaeli@ailevecalisma.gov.tr