

KADIKÖY SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Çocuk Bakım Kuruluşları İşlemleri	<ul style="list-style-type: none"> • 1- Dilekçe • 2- T.C.Kimlik numarası beyanı 	1 Ay
2	Huzurevi İşlemleri	<ul style="list-style-type: none"> • 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” ibaresi yer almalı 	1 Ay
3	Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	<ul style="list-style-type: none"> • 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” ibaresi yer almalı 	1 Ay
4	Engelli Bakım ve Rehabilitasyon İşlemleri	<ul style="list-style-type: none"> • a) Bakım, Rehabilitasyon ve Aile Danışma Merkezi İşlemleri <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1-Dilekçe ▪ 2-T.C.Kimlik Numarası beyanı ▪ 3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu ▪ 4-Yatılı ve sürekli bakımı için bakım ve rehabilitasyon merkezine yerleştirilecek olan, on sekiz yaşını tamamlamamış 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 ▪ 5-On sekiz 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 engelli için ilgili mahkemelerden alınacak kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı ▪ 6-Ruhsal engelli bireylerin “şok ve reaksiyon” döneminde olmadığına dair sağlık raporu ○ b) Özel Bakım Merkezi İşlemleri 	1 Ay

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
		<ul style="list-style-type: none">1-Dilekçe2-T.C.Kimlik Numarası beyanı3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu4-Yatılı ve sürekli bakımı için 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 kararı5-Bakmakla yükümlü olunan bireyler kapsamındaki kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler6-İki adet vesikalık fotoğraf7-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti8-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı9-Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı	
5	Engelli Evde Bakım İşlemleri	<ul style="list-style-type: none">1-Dilekçe2-T.C.Kimlik numarası beyanı3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu4-Gelir durumunu gösterir belge5-İki adet vesikalık fotoğraf6-Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti7-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı8- Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı	1 Ay
6	Engelli Kimlik Kartı İşlemleri	<ul style="list-style-type: none">1-Dilekçe2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi3-Sağlık Kurulu Raporu (Aslı veya ilgili hastaneden aslı gibidir onaylı)4-İki adet vesikalık fotoğraf	1 Hafta
7	Sosyal-Ekonomik Destek İşlemleri	<ul style="list-style-type: none">1-Dilekçe2-T.C.Kimlik numarası beyanı	1 Ay

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
		<ul style="list-style-type: none"> • 3-Öğrenci Belgesi 	
8	Danışmanlık Hizmetleri	<ul style="list-style-type: none"> • 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
9	Ailenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler	<ul style="list-style-type: none"> • 1-Dilekçe • 2-T.C.Kimlik numarası beyanı 	1 Ay
10	Şehit Yakınları ve Gazilere Yönelik İşlemler	<ul style="list-style-type: none"> • a)İstihdam Hakkı İşlemleri • 1-Kimlik fotokopisi • 1-adet biometrik fotoğraf (ebatları 50mm x 60 mm) • b)Ücretsiz Seyahat Kartı İşlemleri • 1-T.C.Kimlik numarası beyanı • 2-1 adet biometrik fotoğraf 	1 Ay
11	Doğum Yardımı İşlemleri	<ul style="list-style-type: none"> • 1-Dilekçe • 2-T.C.Kimlik numarası beyanı • 3-Yeni doğan çocuğa ait nüfus cüzdanı 	20 Gün

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

İlk Müracaat Yeri:	Kadıköy Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri:	Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü
İsim	Yusuf KİSER	İsim	Arzu GÜR
Ünvan	Kuruluş Müdür Vekili	Ünvan	İl Müdürü

Adres	Rasimpaşa Mahallesi Taşlıbayır Sk. No:10 Yel Değirmeni - Kadıköy/ İstanbul	Adres	Alemdar Mah. Prof. Dr. Kazım İsmail Gürkan Cad. No:10 Cağaloğlu - Fatih/ İstanbul
Tel	0216 336 97 32	Tel	0212 511 42 75
Faks	0216 336 9732	Faks	0212 589 19 11
e-posta	Kadikoy.shm@ailevecalisma.gov.tr	e-posta	istanbul@ailevecalisma.gov.tr