

**ESKİŞEHİR İLİ**  
**MERKEZ SOSYAL YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA VAKFI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	BARINMA YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa ) 4. Barınma ihtiyaç Raporu/Varsa hasar tespit Raporu/Kira Kontratı	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Yardımanın devamı için yapılan başvurularda)
2	SOSYAL DESTEK YARDIMLARI (Bir Defaya Mahsus Para/ Periyodik Nakit	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (ilk defa başvuru yapılıyorsa )	30 GÜN (İlk defa Başvuruluyorsa) 7 GÜN (Yardımanın devamı için yapılan başvurularda)
3	ÖZÜRLÜ İHTİYAÇ VE SAĞLIK YARDIMLARI	1. SYDV Başvuru Kayıt Formu (İlk defa başvuru yapılıyorsa ) 2. Başvuru Dilekçesi 3. Nüfus Cüzdanı Önlü Arkalı Fotokopisi (İlk defa başvuruluyorsa) 4. Medikal malzeme kullanımı gerektiğine dair Sağlık Kurulu Raporu	7 GÜN
4	PROJE DESTEKLERİ (GELİR GETİRİCİ PROJELER)	1. Fayda sahibi başvuru formu 2. Proje hazırlama formatı 3. Proje başvuru formu 4. Başvuru yapan kişinin kimlik fotokopisi 5. Proje yapacak kişinin iş tecrübesini kanıtlayıcı belge (ustalık kalfalık belgesi, diploma, sertifika, referans mektubu vs.) 6. Projenin niteliğine göre SYDGM Proje Değerlendirme ve izleme Dairesi başkanlığınca veya Vakıfça istenebilecek belgeler	30 GÜN <b>Not:</b> Proje Destek başvurularının uygunluğu Mütevelli Heyeti tarafından en geç 30 gün içinde karar bağlanır. Uygun olduğu görülen projeler değerlendirilmek üzere Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Genel Müdürlüğüne gönderilir.

**NOT:** Yukarıda belirtilen hizmetlerden faydalanılmak üzere başvurulması için 3294 sayılı kanunun 2. Maddesi gereğince başvuru sahiplerinin ve eşlerinin herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olamama şartı aranmaktadır.

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** : SYD VAKFI  
**İsim** : Soner COŞKUN  
**Unvan** : Vakıf Müdürü  
**Adres** : Arifiye Mh. Kıbrıs Şehitleri Cad. No: 24/4  
**Tel.** : 0 (222) 230 08 05  
**Faks** : 0 (222) 233 86 11  
**e-Posta** : [esk.sydv@gmail.com](mailto:esk.sydv@gmail.com)

**İkinci Müracaat Yeri** : Eskişehir VALİLİĞİ  
**İsim** : Mehmet KILIÇLAR  
**Unvan** : Eskişehir VALİSİ  
**Adres** : Arifiye Mh. Kıbrıs Şehitleri Cad. No: 24/4  
**Tel.** : 0 (222) 221 90 00  
**Faks** :  
**e-Posta** : [www.eskisehir.gov.tr](http://www.eskisehir.gov.tr)