

**ULUBORLU SOSYAL HİZMET MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

| SIRA NO | HİZMETİN ADI   | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|--|---|----------------------------|
| 1       | Huzurevine Yerleşme  | 1-Dilekçe<br>2-T. C .Kimlik numarası beyanı<br>3-Gelir durumunu gösterir belge<br>4-Sağlık Raporu karar bölümünde "Huzurevine girmesinde sakınca yoktur" ibaresi yer almalı   | 1 Ay                       |
| 2       | Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezine Yerleşme İşlemleri | 1-Dilekçe<br>2-T. C. Kimlik numarası beyanı<br>3-Gelir durumunu gösterir belge<br>4-Sağlık Raporu karar bölümünde "Huzurevi, Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezinde bakım görmesinde sakınca yoktur" ibaresi yer almalı | 1 Ay                       |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi<br>Müdürlüğü  | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı  |
|--------------------|--|-----------------------|--|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI  |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam   |
| Adres              | Güleşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2<br>Hükümet Binası Zem.Kat<br>Uluborlu                     | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat<br>Uluborlu                                     |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01   |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09   |
| e-posta            | <a href="mailto:uluborlu.shm@ailevecalisma.gov.tr">uluborlu.shm@ailevecalisma.gov.tr</a> | e-posta               | <a href="mailto:uluborlu@isparta.gov.tr">uluborlu@isparta.gov.tr</a> |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI  | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|---|---|----------------------------|
| 3       | Yatılı Engelli Bakım ve Rehabilitasyon merkezine Yerleşme İşlemleri | <p>a)Bakım, Rehabilitasyon ve Aile Danışma Merkezi İşlemleri</p> <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T. C.Kimlik Numarası beyanı</p> <p>3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>4-Yatılı ve süreklî 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.</p> <p>5-On sekiz yaşını tamamlamış olup akıl hastalığı veya akıl zayıflığı sebebiyle işlerini görememesi veya korunması ve bakımı için kendisine süreklî 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.</p> <p>6-Ruhsal engelli bireylerin "şok ve reaksiyon" döneminde olmadığına dair sağlık raporu</p> <p>7- İki adet vesikalık fotoğraf,</p> <p>8- Varsa öğrenim durumunu gösterir belge veya sureti,</p> <p>9- Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı,</p> <p>10-Anne babanın boşanmış olması hâlinde, boşanmaya ilişkin mahkeme kararı,</p> | 1 Ay                       |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü                             | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı            |
|--------------------|--|-----------------------|----------------------------------|
| İsim               | İbrahim ÇETINKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI                      |
| Unvan              | Kuruluş Müdürü V.  | Unvan                 | Kaymakam                         |
| Adres              | Güreşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2<br>Hükümet Binası Zem.Kat<br>Uluborlu | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat<br>Uluborlu |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01                   |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09                   |
| e-posta            | uluborlu.shm@alivecalisma.gov.tr                                     | e-posta               | uluborlu@isparta.gov.tr          |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI  | BASVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|---|---|----------------------------|
| 4       | Yatılı Engelli Bakım ve Rehabilitasyon merkezine Yerleşme İşlemleri | <p>b) Özel Bakım Merkezi İşlemleri</p> <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kırmık numarası beyanı</p> <p>3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu</p> <p>4-Yatılı ve süreklil bakım 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 süreklil yardım gerekmesi ya da başkalarının güvenliğini tehlikeye sokması nedenleriyle kısıtlanması gerekli bakım muhtaç engelli için ilgili mahkemelerden alınacak, kısıtlanması ve bir bakım merkezine yerleştirilmesi kararı ile velayet altında değil ise vesayet altına alınması ve vasi atanması kararı.</p> <p>5-Bakımda yükümlü olunan bireyler kapsamındaki kişilerin gelir ve mal durumuna ilişkin yazılı beyanı ve taahhüdü ile beyanın içeriğine dair belgeler</p> <p>6-İki adet vesikalık fotoğraf</p> <p>7-Engellinin vasisi var ise, vesayete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı</p> | 1 Ay                       |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü                       | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı         |
|--------------------|--|-----------------------|-------------------------------|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI                   |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam                      |
| Adres              | Güleşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2 Hükümet Binası Zem.Kat Uluborlu | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat Uluborlu |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01                |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09                |
| e-posta            | uluborlu.shm@ailevecalisma.gov.tr                              | e-posta               | uluborlu@isparta.gov.tr       |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI                                      | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|---|---|----------------------------|
| 5       | Engelli Evde Bakım Ücretinden Yaratılma İşlemleri | 1-Dilekçe veya Başvuru formu<br>2-T.C.Kimlik numarası beyanı<br>3-Engelli Sağlık Kurulu Raporu<br>4-Gelir durumunu gösterir belge<br>5-İki adet vesikalık fotoğraf<br>6-Engelinin vasisi var ise, vesaiete ve vasi atanmasına ilişkin mahkeme kararı<br>7- Anne babanın boşanmış olması veya boşanma sürecinde boşanmaya ilişkin mahkeme kararı | 1 Ay                       |
| 6       | Engelli Kimlik Kartı İşlemleri                    | 1-Dilekçe<br>2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi<br>3-Sağlık Kurulu Raporu (Aslı veya ilgili hastaneden aslı gibidir onaylı)<br>4-İki adet vesikalık fotoğraf<br>Kişinin başvurusu evrakları ile birlikte İl Müdürlüğüne gönderilir.  | 1 Ay                       |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi<br>Müdürlüğü  | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı  |
|--------------------|--|-----------------------|--|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI  |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam   |
| Adres              | Güreşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2<br>Hükümet Binası Zem.Kat<br>Uluborlu                     | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat<br>Uluborlu                                     |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01   |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09   |
| e-posta            | <a href="mailto:uluborlu.shm@allevecallsma.gov.tr">uluborlu.shm@allevecallsma.gov.tr</a> | e-posta               | <a href="mailto:uluborlu@isparta.gov.tr">uluborlu@isparta.gov.tr</a> |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI  | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|---|---|----------------------------|
| 7       | Sosyo-Ekonomik Destekten Yararlanma İşlemleri                       | 1-Dilekçe<br>2-T.C.Kimlik numarası beyanı<br>3-Öğrenci Belgesi<br>4- Anne babanın boşanmış olması veya boşanma sürecinde boşanmaya ilişkin mahkeme kararı<br>5-Aile bireylerinde sağlık problemi varsa ilgili belge<br>6-İş-Kur kaydı<br>7-Anne babanın cezaevinde olması ilgili belge<br>a) <u>Çocuk ve Ailelerine Yönelik 5395 sayılı Çocuk Koruma Kanunu Kapsamında Mahkeme tarafından verilen Danışmanlık Tedbir Kararlarının Uygulanması</u><br>1-Mahkeme Kararı<br>b) <u>Aile Danışmanlığı</u><br>1-Bireysel Başvuru<br>1-Dilekçe<br>2-T.C.Kimlik numarası beyanı<br>Kişi yukarıda istenilen evraklar ile İsparta Şidde Önleme ve İzleme Merkezi Müdürlüğüne yönlendirilir. | 1 Ay                       |
| 8       | Danışmanlık Hizmetleri  | 1-Mahkeme Kararı<br>1-Bireysel Başvuru  |                            |
| 9       | Alenin Korunması ve Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair İşlemler | 1-Dilekçe<br>2-T.C.Kimlik numarası beyanı<br>Kişi yukarıda istenilen evraklar ile İsparta Şidde Önleme ve İzleme Merkezi Müdürlüğüne yönlendirilir.   | 1 Ay                       |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü                       | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı         |
|--------------------|--|-----------------------|-------------------------------|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI                   |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam                      |
| Adres              | Güreşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2 Hükümet Binası Zem.Kat Uluborlu | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat Uluborlu |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01                |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09                |
| e-posta            | uluborlu.shm@ailevecalisma.gov.tr                              | e-posta               | uluborlu@isparta.gov.tr       |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI                                 | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ      |
|---------|--|---|---------------------------------|
| 10      | Şehit Yakınları ve Gazilere Yönelik İşlemler | <p><b>a) İstihdam Hakkı İşlemleri</b></p> <p>1- Kimlik fotokopisi</p> <p>2-1 adet biyometrik fotoğraf (ebatları 50mm x 60 mm)</p> <p>Kişi yukarıda istenilen evraklar ile birlikte İl Müdürlüğüne yönlendirilir.</p> <p><b>b) Ücretsiz Seyahat Kartı İşlemleri</b></p> <p>1-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>2-1 adet biyometrik fotoğraf</p> <p>Kişi yukarıda istenilen evraklar ile birlikte İl Müdürlüğüne yönlendirilir.</p> | 1 Ay                            |
| 11      | Doğum Yardımı İşlemleri                      | <p>1-Dilekçe</p> <p>2-T.C.Kimlik numarası beyanı</p> <p>3-Yeni doğan çocuğa ait nüfus cüzdanı TC Kimlik Numarası beyanı</p>   | Aynı gün Sisteme Kaydı yapılır. |

| İlk Müracaat Yeri: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü                       | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı         |
|--------------------|--|-----------------------|-------------------------------|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI                   |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam                      |
| Adres              | Güreşyeri Mah.Emniyet Cad.No:2 Hükümet Binası Zem.Kat Uluborlu | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat Uluborlu |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01                |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09                |
| e-posta            | uluborlu.shm@alievcalisma.gov.tr                               | e-posta               | uluborlu@isparta.gov.tr       |

| SIRA NO | HİZMETİN ADI                            | BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ |
|---------|---|---|----------------------------|
| 12      | Korunmaya Muhtaç Çocuklar               | 1-Şahsın Dilekçesi<br>2-T.C. Kimlik Numarası beyanı,<br>3-Anne ve Baba Ayrılmış İse ilgili Mahkeme Kararı.                                      | 1 Ay                       |
| 13      | İhbar Üzerine Korunmaya Muhtaç Çocuklar | Çocuğun Korunmaya Muhtaç Olduğu İhbar Edilmiş İse, konuya ilişkin Dilekçe, 183 Hattı, Cimer ve ilgili kurum veya kuruluşlardan gelecek ihbarlar | 3 İş Günü                  |

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: | Uluborlu Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü   | İkinci Müracaat Yeri: | Uluborlu Kaymakamlığı  |
|--------------------|--|-----------------------|--|
| İsim               | İbrahim ÇETİNKAYA  | İsim                  | Alay YAZICI  |
| Ünvan              | Kuruluş Müdür V.   | Ünvan                 | Kaymakam   |
| Adres              | Güresyeri Mah.Emniyet Cad.No:2<br>Hükümet Binası Zem.Kat<br>Uluborlu                   | Adres                 | Hükümet Binası 3.Kat<br>Uluborlu                                     |
| Tel                | 0 246 531 20 10  | Tel                   | 0246 531 30 01   |
| Faks               | 0 246 531 20 10  | Faks                  | 0246 531 30 09   |
| e-posta            | <a href="mailto:uluborlu.shm@alivecalisma.gov.tr">uluborlu.shm@alivecalisma.gov.tr</a> | e-posta               | <a href="mailto:uluborlu@isparta.gov.tr">uluborlu@isparta.gov.tr</a> |