

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Kadın Dayanışma Merkezi Görüşmeleri	Başvuru Sırasında Herhangi Bir Belge İstenmemektedir.	Kadının İhtiyaçları Doğrultusunda Ve Süreç Takibinin Gerektirdiği Kadar
2	Kadın Sığınmaevi Hizmetleri	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Dayanışma Merkezi Görüşme Formu, Sığınmaevi Kabul Tutanağı, Sığınmaevi Kabul Sözleşmesi Şönim Yönlendirmelerinde İlk Adım Görüşme Formu	Yasal Süre 6 Aydır. Ancak Kadının Sürecine Göre Bu Süre Uzatılabilmektedir
3	Kadın Çocuk Merkezi Kadın Atölye Çalışmaları	Katılımcı Kimlik Bilgileri Katılımcı Kayıt Formu	3 Ayda bir tekrarlanır.
4	Kadın Çocuk Merkezi Çocuk Atölye Çalışmaları	Katılımcı Kimlik Bilgileri Katılımcı Kayıt Formu Öğrenci Tanıma Formu Öğrenci Onam Formu	Ekim/Haziran (9 ay) aylarını kapsar.

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Nilüfer Belediyesi

İsim : Gülbiz ALKAN

Unvan : Kadın Sığınmaevi Koordinatörü

Adres : Konak Mah. Konak Meydanı

Meydan Apt No:1 D:

Tel : (0224) 452 82 13/14

Faks : (0224) 452 82 14

E-Posta : [gulbizalkan@nilufer.bel.tr](mailto:gulbizalkan@nilufer.bel.tr)

İkinci Müracaat Yeri: Sosyal Destek Hizmetleri Müdürü

İsim : Seden BOZBEY

Ünvan : Sosyal Destek Hiz.Müdürü

Adres : İhsaniye Mah. Cumhuriyet Meydanı

2/A 2/B Blok 16130 Nilüfer, Bursa

Tel : 444 16 03

Faks : 0224 2959526

E-Posta : [sedenbozbey@nilufer.bel.tr](mailto:sedenbozbey@nilufer.bel.tr)

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
			(EN GEÇ SÜRE)
1	Nilüfer Belediyesi Bizim Ev Engelliler Sosyal Yaşam Destek Merkezi'ne Kayıt	1- 1 adet Fotoğraf 2- Engelli Sağlık Kurulu Raporu 3- Bizim Ev Kayıt Formu	Bizim Ev'in kapasitesine göre sürekli

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri:	Engelliler Hizmet Birimi	İkinci Müracaat Yeri:	Nilüfer Belediyesi Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
İsim :	Gülşah TOY KAPLAN	İsim :	Seden BOZBEY
Unvan :	Engelliler Hizmet Birimi Srm.	Unvan :	Sosyal Destek Hizmetleri Müdürü
Adres :	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA	Adres :	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA
Tel :	0224 4441603- Dahili :1852	Tel :	4441603- Dahili 1850
Faks :	0224 2959515	Faks :	0224 2959515
E-Posta :	<a href="mailto:gulsahtoy@nilufer.bel.tr">gulsahtoy@nilufer.bel.tr</a>	E-Posta :	<a href="mailto:sedenbozbey@nilufer.bel.tr">sedenbozbey@nilufer.bel.tr</a>

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	Tekerlekli Sandalye Tamir evi Hizmetleri	Tekerlekli Sandalye Tamir evi Forumu'na bilgiler kaydedilir ve kişinin imzası alınır.	1 gün ile 2 ay
<p>Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.</p>			
İlk Müracaat Yeri:	Engelliler Hizmet Birimi	İkinci Müracaat Yeri:	Nilüfer Belediyesi Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
İsim:	Gülşah TOY KAPLAN	İsim:	Seden BOZBEY
Unvan:	Engelliler Hizmet Birimi Srm.	Unvan:	Sosyal Destek Hizmetleri Müdürü
Adres:	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA	Adres:	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA
Tel:	0224 4441603- Dâhili: 1852	Tel:	4441603- Dâhili 1850
Faks:	0224 2959515	Faks:	0224 2959515
E-Posta:	<a href="mailto:gulsahtoy@nilufer.bel.tr">gulsahtoy@nilufer.bel.tr</a>	E-Posta:	<a href="mailto:sedenbozbey@nilufer.bel.tr">sedenbozbey@nilufer.bel.tr</a>

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	Bizim Bahçe Engelsiz Sosyal Yaşam Merkezi	Engelli Sağlık Kurulu Raporu Engelli birey ve yakınlarının nüfus cüzdan fotokopileri Vukuatlı Nüfus Cüzdan Örneği	En az 2 ,en fazla 7 gün
<p>Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.</p>			
İlk Müracaat Yeri:	Engelliler Hizmet Birimi	İkinci Müracaat Yeri:	Nilüfer Belediyesi Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
İsim:	Gülşah TOY KAPLAN	İsim:	Seden BOZBEY
Unvan:	Engelliler Hizmet Birimi Srm.	Unvan:	Sosyal Destek Hizmetleri Müdürü
Adres:	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA	Adres:	İhsaniye mah Nilüfer Cumhuriyet Meydanı No.2A/2B Blok Nilüfer/BURSA
Tel:	0224 4441603- Dâhili: 1852	Tel:	4441603- Dâhili 1850
Faks:	0224 2959515	Faks:	0224 2959515
E-Posta:	<a href="mailto:gulsahtoy@nilufer.bel.tr">gulsahtoy@nilufer.bel.tr</a>	E-Posta:	<a href="mailto:sedenbozbey@nilufer.bel.tr">sedenbozbey@nilufer.bel.tr</a>

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hasta nakil hizmeti	Ad-Soyad Adres ve telefon bilgileri	1 iş günü
2	Sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlerde ambulans desteği	Sorumlu Ad-Soyad Adres ve telefon bilgileri	1 iş günü
3	İnci Taner Altınmakas Huzurevi Ön muayene ve poliklinik hizmetleri	Heyet raporu, kullanılan ilaç bilgileri	2 saat

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Sağlık Hizmetleri Bürosu

İsim : Şeref TUZCU

Unvan : Kurum Hekimi

Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi

Tel : 4441603

Faks : -

E-Posta : sereftuzcu@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri :Sosyal Destek Hizmetleri Müd.

İsim : Seden BOZBEY

Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.

Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi

Tel : 4441603

Faks : 2959515

E-Posta : sedenbozbey@nilufer.bel.tr

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Evde ölü muayenesi, Ölüm Belgesi düzenlemek	Nüfus cüzdanı, yabancı uyruklu ise pasaport	(Hemen)
2	Cenaze Nakil Aracı Hizmeti	Ölüm belgesi	(Hemen)
3	Yol Nakil Belgesi ve tabut Mühürü	Ölüm belgesi	(Hemen)
4	Cenaze evine nohutlu pilav ve ayran hizmeti	Ölüm belgesi	Öğlen yada ikindi vakti
5	Din görevlisi hizmeti	Ölüm belgesi	Öğle yada ikindi cenaze defin olduktan sonra

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Sağlık Hizmetleri Bürosu  
İsim : Şeref TUZCU  
Unvan : Kurum Hekimi  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 4441603  
Faks : -  
E-Posta : sereftuzcu@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
İsim : Seden BOZBEY  
Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 4441603  
Faks : 2959515  
E-Posta : sedenbozbey@nilufer.bel.tr

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**SOSYAL DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Halkkart	Halkkart talep formu, Halkkart sosyal inceleme raporu, Adrese dayalı vukuatlı nüfus kayıt örneği, Trafik sicil kayıt formu, Öğrenci belgesi, Engelli raporu	1 Yıl
2	İnci-Taner Altınmakas Huzurevi	Dilekçe, T.C. Kimlik Nolu nüfus cüzdan fotokopisi, Nüfus Müdürlüğünden alınacak ikametgah adresli vukuatlı nüfus kaydı örneği, Devlet hastanelerinden alınacak Sağlık Kurulu Raporu, (Sağlık Kurulu Raporunun karar bölümünde huzurevine girmesinde sakınca olup olmadığı belirtilmelidir.) 12 adet son altı ay içinde çekilmiş vesikalık fotoğraf, Sabıka kaydı, Öncelikle birinci derece veya bir yakını tarafından maddi ve manevi kefilliğini ibraz eden noter tasdikli kefalet sözleşmesi, Kefalet sözleşmesini onaylayan kefilin T.C. Kimlik Nolu nüfus cüzdan fotokopisi, Ücretsiz müracaatlarda menkul ve gayrimenkul durumunu gösteren belgeler,	Süresiz
3	Olgun Gençlik Merkezi	Olgun Gençlik Merkezi Başvuru Formunu doldurmak, 2 adet vesikalık fotoğraf ve nüfus cüzdanı fotokopisi getirmek	Süresiz

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Sosyal Hizmetler Bürosu  
İsim : Sezen Baştimur  
Unvan : Sosyal Hizm. Büro Sorumlusu  
Adres : Nilüfer Belediyesi İnci-Taner Altınmakas Huzurevi  
Tel : 413 50 73-413 60 17  
Faks : 2959515  
E-Posta : sezenbastimur@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
İsim : Seden BOZBEY  
Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 4441603  
Faks : 2959515  
E-Posta : [sedenbozbey@nilufer.bel.tr](mailto:sedenbozbey@nilufer.bel.tr)