

EK 2:
NİLÜFER BELEDİYESİ
KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞASUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Çocuk Gelişimi Destek Programı	H7.10.F35 ÇOCUK GELİŞİMİ DESTEK PROGRAMI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU, H7.10.F36 ÇOCUK GELİŞİMİ DESTEK PROGRAMI ÇOCUK TANIMA FORMU	İhtiyaca göre değişiklik gösterir.
2			

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 :Çocuk Gelişimi Destek Programı
İsim :Sevcan Bahçeci
Unvan :Psikolog
Adres :Çalı Mahallesi Cumhuriyet Cad. No:2 Nilüfer/Bursa
Tel :0501 767 67 84
Faks :
E-Posta :Sevcaneroglu@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri:Kadın ve Aile Hizmetleri Müdürlüğü
İsim :Gülşah Toy Kaplan
Unvan :Kadın ve Aile Hizmetleri Müdürü
Adres :İhsaniye Mah. 2. Er Sk.No:7 Nilüfer/Bursa
Tel :0224 240 23 50
Faks :
E-Posta :GulsahTOY@nilufer.bel.tr