

**EK 2:**  
**NİLÜFER BELEDİYESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TESPİT TABLOSU**  
**Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü**

<b>SIRA NO</b>	<b>VATANDAŞASUNULAN HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
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	Akşam (15:00-17:00 saatleri arasında)
5	Din görevlisi hizmeti	Ölüm belgesi	Öğle ya da ikinci 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 İşleri Bürosu  
İsim : Halil DÜR MUŞ  
Unvan : Laborant  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 2402350 / 05437906086 (7/24)  
Faks : -  
E-Posta : halildurmus@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Hizmetler Müd.  
İsim : Emrah ASLAN  
Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 2402350  
Faks : 2959515  
E-Posta : emrahoroz@nilufer.bel.tr

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

<b>SIRA NO</b>	<b>VATANDAŞASUNULAN HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
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, İzzet Şadi Sayarel Huzurevi ve Erkan Dikencik Alzheimer Hasta Konuk Evi İlk muayene Revir hizmetleri	Sağlık raporu, 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 İşleri Bürosu  
İsim : Halil DÜRMÜŞ  
Unvan : Laborant  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 2402350 / 05437906086 (7/24)  
Faks : -  
E-Posta : halildurmus@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Hizmetler Müd.  
İsim : Emrah ASLAN  
Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 2402350  
Faks : 2959515  
E-Posta : emrahoroz@nilufer.bel.tr

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

<b>SIRA NO</b>	<b>VATANDAŞASUNULAN HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	Bağımlı kişi ve yakınına danışmanlık hizmeti	Ad-Soyad Adres ve telefon bilgileri	3 iş günü

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 İşleri Bürosu  
İsim : Halil DÜR MUŞ  
Unvan : Laborant  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 4441603 / 05437906086 (7/24)  
Faks : -  
E-Posta : halildurmus@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Hizmetler Müd.  
İsim : Emrah ASLAN  
Unvan : Sosyal Destek Hizmetleri Müd.  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 4441603  
Faks : 2959515  
E-Posta : emrahoroz@nilufer.bel.tr