

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	Bizim Bahçe Engelsiz Sosyal Yaşam Merkezi Hizmetleri	Engelli Raporu Fotokopisi, Kimlik Fotokopisi, İkametgâh Gösterir Belge	7 Gün

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
İsim : Fatih Adın
Unvan : Engelliler Hizmet Birimi Sorumlusu
Adres : Nilüfer Belediyesi Halk Evi Binası
Tel : 0224 245 34 46
Faks :
E-Posta : fatihadin@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
İsim : Selçuk Şahin
Unvan : Müdür
Adres : Nilüfer Belediyesi Halk Evi Binası
Tel : 444 16 03 dahili: 1850
Faks :
E-Posta : selcuksahin@nilufer.bel.tr