

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

SIRA NO	VATANDAŞASUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Lions& Ercan Dikencik Alzheimer Hasta Konukevi	Konukevinin gündüzlü bölüm kısmına başvurusuna ilişkin olarak düzenlenmesi gereken belgeler a) Dilekçe b) T.C Kimlik Fotokopisi c) Vukuatlı nüfus kayıt örneği ç) 6 adet vesikalık fotoğraf d) Sabıka Kaydı e) Alzheimer-demans'ın hafif-orta seviyede olduğuna dair, nöroloji uzmanı tarafından onaylı durum bildirir rapor. Konukevinin yatılı bölüm kısmına başvurusuna ilişkin olarak düzenlenmesi gereken belgeler a) Dilekçe b) T.C Kimlik Fotokopisi c) Vukuatlı nüfus kayıt örneği ç) Sağlık Raporunda hafif-orta Alzheimer-demans ibaresinin yer alması. Sağlık Raporunun karar bölümünde "Alzheimer-Demans Yaşlı Konukevi'nde bakım görmesinde sakınca yoktur" ibaresi yer almalıdır. d) 6 adet vesikalık fotoğraf e) Sabıka Kaydı f) Vasilik belgesi veya vasi adayına izin belgesi g) Öncelikle birinci derece veya bir yakını tarafından maddi ve manevi kefilliğini ibraz eden noter tasdikli kefalet sözleşmesi ğ) Kefalet sözleşmesini onaylayan kefilin T.C. Kimlik Nolu nüfus cüzdanı fotokopisi	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 : Yaşlı Hizmetleri Bürosu
İsim : Birgül Işık Şahin
Unvan : Yaşlı Hizmetler Büro Sorumlusu
Adres : Lions& Ercan Dikencik Alzheimer Hasta Konukevi
Tel : (0 224)413 13 02
Faks : (0 224) 295 95 15
E-Posta : birgulisiksahin@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri: Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü
İsim : Emrah Aslan
Unvan : Müdür
Adres : İhsaniye Mah. 2. Er Sokak No:7
Tel : 240 23 50 -131
Faks : (0 224) 295 95 15
E-Posta : emrahoroz@nilufer.bel.tr