

**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       | İzzet Şadi Sayarel Huzurevi   | T.C. Kimlik Nolu nüfus cüzdan fotokopisi,<br>Nüfus Müdürlüğünden alınacak ikametgah adresli vukuatlı nüfus kaydı örneği,<br>Devlet hastanelerinden alınacak Sağlık Kurulu Raporu, (Sağlık Kurulu Raporunun karar bölümünde huzurevine girmesinde sakınca olup olmadığı belirtilmelidir.)<br>8 adet son altı ay içinde çekilmiş vesikalık fotoğraf,<br>Sabika kaydı,<br>Öncelikle birinci derece veya bir yakını tarafından maddi ve manevi kefilliğini ibraz eden noter tasdikli kefalet sözleşmesi,<br>Kefalet sözleşmesini onaylayan kefilin T.C. Kimlik Nolu nüfus cüzdan fotokopisi,<br>Ücretsiz müracaatta bulunan yaşlıya ait sosyal inceleme raporu<br>Ücretsiz müracaatlarda menkul ve gayrimenkul durumunu gösteren belgeler. | 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 : Semra Öztürk Demir  
Unvan : Huzurevi Sorumlusu  
Adres : Nilüfer Belediyesi İzzet Şadi Sayarel Huzurevi  
Tel : (0 224) 504 02 03  
Faks : (0 224) 295 95 15  
E-Posta : zehracetinsabuncu@nilufer.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri : Sosyal Destek Hizmetleri Müdürlüğü  
İsim : Emrah Aslan  
Unvan : Müdür  
Adres : Nilüfer Belediyesi Halkevi  
Tel : 44416 03  
Faks : (0 224) 295 95 15  
E-Posta : emrahoroz@nilufer.bel.tr