**SUMBAS İLÇESİ KÖYLERE HİZMET GÖTÜRME BİRLİĞİ**

**KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| **1** | Köy Altyapı Talebinin Programa alınması | 1- Talep Halinde Muhtar Dilekçesi,  2- Talep dışında Encümen Kararı | **1 Yıl** |
| **2** | Köy Altyapı Talebinin Gerçekleştirilmesi. | -------------- | **1 Yıl** |
| **3** | Çalışmalarla ilgili talep-şikayet talebi. | 1- Dilekçe. | **30 Gün** |
| **4** | Yapım Mal ve Hizmet Alımlarının Ödemesi. | 1- Faturanın Aslı  2- Hesap Numarasının belirten dilekçe.  3- SSK ve Vergi borcu yoktur yazısı. | **30 Gün** |
| **5** | Kesin Teminat İadesi İşlemi. | 1- Başvuru Dilekçesi  2- SSK'dan yapılan işe ilişkin ilişiksiz belgesi  3- Vergi Borcu yoktur belgesi  4- Kesin Kabul Tutanağı. | **30 Gün** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6** | Geçici ve Kesin Kabul İşlemleri | Başvuru Dilekçesi. | **30 Gün** |
| **7** | İş Deneyim Belgesi | Başvuru Dilekçesi. | **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 :** Sumbas K.H.G.Birliği | **İkinci Müracaat Yeri:**Sumbas Kaymakamlığı |
| **İsim :** Kağan GÖKÇELİ  **Unvan** : Birlik Müdürü  **Adres :** Sumbas Kaymakamlığı  **Tel**  : 0 (328) 784 80 55  **Faks** : 0 (328) 784 80 55  **E-Posta :** skhgb8055@hotmail.com | **İsim :** İdil ÖZDEMİR  **Unvan :** Kaymakam  **Adres :** Sumbas Kaymakamlığı  **Tel :** 0 (328) 784 83 66  **Faks :** 0 (328) 784 80 55 |