**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 Aslı2- Hesap Numarasının belirten dilekçe.3- SSK ve Vergi borcu yoktur yazısı. | **30 Gün** |
| **5** | Kesin Teminat İadesi İşlemi. | 1- Başvuru Dilekçesi2- SSK'dan yapılan işe ilişkin ilişiksiz belgesi3- Vergi Borcu yoktur belgesi4- 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 |