**T.C.**

**BATMAN VALİLİĞİ**

**İdari Hizmetler Şube Müdürlüğü**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ SÜRE)** |
| **1** | **Dilekçe Başvurusu** | |  | | --- | | **1 Konu hakkında detaylı bilgi içeren dilekçe**  **2. Adı Soyadı** |   **3. İletişim Bilgileri**  **4. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi**  **5. Aile tablosu**  **6. Veraset İlamı**  **7 Bilgilerin Tam ve Doğru Olarak Doldurulması** | **30 Gün** |
| **2** | **2330 Sayılı Nakdi Tazminat ve Aylık Bağlanması Kanunu kapsamındaki talepler** | 1- Olayın cereyan tarzını ve yaralanmaya konu teşkil eden durumu açıklayan ayrıntılı olay tutanağı,  2- Yaralanma durumunu, araz bırakıp bırakmadığını, yaralının kaç gün iş ve gücünden geri kaldığını içeren, kurumlarınca sevk edildikleri Devlet, askeri, Sosyal Sigortalar Kurumu veya üniversite hastanelerinden verilen kesin sağlık raporları veya sağlık kurulu raporları,  3- Görev emri (görev sözlü verilmiş ise yazı ile tevsik edilecek, yazılı ise emir sureti eklenecektir.)  b) Sakatlanmalarda, (a) fıkrasında belirtilen belgelere ek olarak; tam teşekküllü hastane sağlık kurulundan verilen ve ilgili sosyal güvenlik kurumunca sakatlık derecesi tespit edilmiş kesin rapor,  c)Ölüm halinde, (a) fıkrasında belirtilen belgelere ek olarak; ölü muayene ve otopsi tutanağı, vukuatlı nüfus kayıt örneği, veraset ilamı,  d) Sonradan meydana gelen yaralanma, sakatlanma ve ölüm halinde (a), (b) ve (c) fıkralarında belirtilen belgelere ek olarak  1 - Ölüm, yaralanma veya sakatlanmanın evvelce ifa edilen görev veya yapılan yardımlardan yahut bunların yakınları olmalarından dolayı meydana geldiğini belgeleyen mahkeme ilamı,  2 - Mahkeme ilamı alınamayan hallerde, savcılıklardan bu durumu açıklayan yazılı belge,  3 - Yukarıdaki belgelerin temin edilememesi durumunda, olayla ilgili olduğunu gösteren ve ilgili kurumlarca hazırlanan yazılı belgeler,  4 - Yaralanma veya sakatlanmalardan sonra meydana gelen ölümlerde, ölümün daha önce meydana gelen olay nedeni ile ortaya çıkan yaralanmaya ve sakatlanmaya bağlı olduğunu gösteren tam teşekküllü hastane sağlık kurulu kararının, bulunması gereklidir. | **30 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: İdari Hizmetler Şube Müdürlüğü** | **İkinci Müracaat Yeri: Valilik Makamı** |
| İsim : Abdulsemet CENGİZ |  |
| Unvan: İdari Hizmetler Şube Müdürü | Unvan : Vali Yardımcısı |
| Adres : Batman Valiliği | Adres : Batman Valiliği |
| Tel: 0488 2121221 | Tel: 0 488 2139143 |
| Faks:0488 2121221 | Faks: 0488 2121221 |
| E-Posta: a.samet.cengiz@icisleri.gov.tr  Kurumsal Posta : İdarihizmetler@batman.gov.tr | E-Posta: batman@icisleri.gov.tr |