

KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI
SAĞLIK İŞLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
162	İl İçi Hasta Nakil Hizmetleri	1. Dilekçe (Adli vakalar ve Psikiyatri tedavisi gören hastalar için) 2. Doktor Onay Yazısı (Riskli Hastalardan) Çağrı Merkezimizce Hasta adına doldurulması gerekli belgeler: 1. TC. Kimlik numarası 2. İhbar kaydı (Hastanın kimlik, adres ve anemnez bilgileri)	3 saat
163	İl Dışı Hasta Nakil Hizmetleri	1. Dilekçe (Adli vakalar ve Psikiyatri tedavisi gören hastalar için) 2. Doktor Onay Yazısı (Riskli Hastalardan) Çağrı Merkezimizce Hasta adına doldurulması gerekli belgeler: 1. TC. Kimlik numarası 2. İhbar kaydı (Hastanın kimlik, adres ve anemnez bilgileri) 3. İl Dışı Görev Formu (KBB Meclis Kararı ile Belirtilen Fiyat Tarifesi Uygulanır) İl Dışı Ücret Alınmayan Hastalar 1. Yeşil kartlı hastalar 2. Fakirlik Belgesi ibraz eden hastalar İl Dışı %50 İndirim Uygulanan Hastalar: 1. Dul Yetim ve Emekliler 2. KBB ve Alt İlçe Belediye Personelleri ile 1. derece yakınları (Personel Kartı Fotokopisi) İl Dışı %75 İndirim Uygulanan Hastalar: 3. Gaziler, Şehit Aileleri ve Engelliler (Kimlik Kartı Fotoposi)	3 Gün
167	Organizasyonlarda Ambulansla Sağlık Destek Hizmeti (Spor Müsabakaları, Açılışlar, Şenlikler, Altyapı Çalışmaları vb.)	1. Dilekçe (KBB Meclis Kararı ile belirlenen fiyat tarifesi uygulanır)	1 Gün
161	Kocaeli Engelsiz Taksi	1. İkametgâh 2. Vatandaşın tekerlekli sandalye kullanıyor olması	3 Saat
166	Temel İlk Yardım Eğitimi	1. Dilekçe (Vatandaşlar) 2. Eğitim Talep Yazısı (Kamu veya Özel Kurum ve Kuruluşları, Dernekler) 3. Eğitim Ücretinin Yatırıldığına Dair Belge (Dekont, makbuz vb) (Temel İlk Yardım Eğitimi için Büyükşehir Belediye Meclisinin onayladığı fiyat tarifesi uygulanır.) 4. Katılımcılardan alınacak belgeler; kimlik fotokopisi ve 1 adet fotoğraf	30 Gün
164	İlk Yardım Güncelleme Eğitimi	1. Dilekçe (Vatandaşlar) 2. Eğitim Talep Yazısı (Kamu veya Özel Kurum ve Kuruluşları, Dernekler) 3. Eğitim Ücretinin Yatırıldığına Dair Belge (Dekont, makbuz vb) (İlk Yardım Güncelleme Eğitimi için Büyükşehir Belediye Meclisinin onayladığı fiyat tarifesi uygulanır.) 4. Katılımcılardan alınacak belgeler; eski ilkyardımcı belgesi ve ilkyardımcı kimlik kartı, kimlik fotokopisi ve bir adet fotoğraf.	30 Gün
165	Genel İlk Yardım Eğitim	1. Eğitim Talep Yazısı (Kamu veya Özel Kurum ve Kuruluşları, Dernekler)	5 Gün

**KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

	Seminerleri		
168	Sağlık Taramaları	1. Sağlık Taraması Resmi Talep Yazısı	5 Gün
179	Bağımlılıkla Mücadele Çalışmaları (Tazelenme Merkezleri)	1. Görüşme Formu 2. Psikometrik Ölçekler 3. Nüfus Cüzdanı Bilgileri 4. Sağlık Taraması (Bulaşıcı Hastalıklar) 5. Muvafakat Name	5 Gün

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

İlk Müracaat Yeri**İkinci Müracaat Yeri**

Birim Sağlık İşleri Şube Müdürlüğü
İsim Sezer CEYHAN
Unvan Şube Müdürü
Adres Ömerağa Mah. Şahabettin Bilgisu Cad. Latifbey Sok.
No:6 Kat:2 İzmit/KOCAELİ
Tel 0262 331 36 84
E-Posta sezerceyhan@kocaeli.bel.tr

Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı
Mehmet KÖSE
Daire Başkanı
Ömerağa Mah. Şahabettin Bilgisu Cad.LatifbeyvSok. No:6
Kat:2 İzmit/KOCAELİ
0262 331 38 00
mehmet.kose@kocaeli.bel.tr

VETERİNER HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
154	Hayvansal Gıda Amaçlı Kesim Hizmeti	1. Hizmet Bedeli Ödeme Belgesi 2. T.C. Kimlik No veya Gelir Müdürlüğünden Sicil Kayıt No 3. Kesilecek Hayvana Ait; • Hayvan Pasaport Belgesi, • Hayvan Üzerinde Kulak Küpe No • Gıda Zinciri Belgesi, • Dişi Hayvanda Damızlık Olmadığına Dair Belge • Veteriner Sağlık Raporu,	24 saat
155	Kurban Kesimi	1. Kurban Komisyonunun Belirlediği Dokümanlar 2. Kurban Hizmetlerinin Uygulanmasına Dair Tebliğin Bildirildiği Dokümanlar	5 Gün
156	Pet-Shop Eğitimi	1. Dilekçe 2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3. 2 Adet Fotoğraf	2 Gün
157	Sahiplendirme	1. Bakımevine Başvuru (Ziyaret Saatleri İçinde) 2. Taahhüt Formu 3. TC Kimlik No 4. Ebeveyn İzni (16 Yaşından Küçükler İçin)	2 Saat
158	Sahipsiz Hayvanlar İle İlgili Talep ve Şikâyetler	1. Talep ve Şikâyetlerin Geldiği Kanallar 2. Telefonla Başvuru (Vatandaşın) 3. Şikâyet Formu (Çözüm Masası) 4. 153 Telefon 5. Resmi Yazı 6. Whatsapp 7. Sosyal Medya (Instagram, Facebook, X vb.) 8. E-posta	5 iş günü (İhbarın Konusu ve Sağlık Riskine Göre)
159	Sahipsiz Hayvanların Rehabilitasyon (Kısırlaştırma, Tedavi, Aşılama, İşaretleme) Hizmetleri	Sahipsiz Hayvan Rehabilitasyon işlemleri sonrasında HAYBİS sistemine bilgileri girilir.	Ortalama 1 hayvan için 7 gün (nekahat dönemi dahil)
160	Vektör Mücadelesi Hizmetleri	Talep ve Şikâyetlerin Geldiği Kanallar 1- Telefonla Başvuru (Vatandaşın) 2- Şikâyet Formu (Çözüm Masası) 3- 153 Telefon 4- Resmi Yazı 5- Whatsapp 6- Sosyal Medya (Instagram, Facebook, X vb.) 7- E-posta"	Talepler ortalama 5 iş günü içerisinde değerlendirilmektedir.

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Birim	Veteriner Hizmetleri Şube Müdürlüğü	Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı
İsim	Mustafa YEŞİLDAL	Mehmet KÖSE
Unvan	Şube Müdürü V.	Daire Başkanı
Adres	Ömerağa Mah. Şahabettin Bilgisu Cad. Latifbey Sok. No:6 Kat:2 İzmit/KOCAELİ	Ömerağa Mah. Şahabettin Bilgisu Cad. Latifbey Sok. No:6 Kat:2 İzmit/KOCAELİ
Tel	0262 331 36 84	0262 331 38 00
E-Posta	mustafa.yesildal@kocaeli.bel.tr	mehmet.kose@kocaeli.bel.tr

SOSYAL HİZMETLER ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
189	Beyaz Kalpler Eğitim ve Gelişim Merkezi	1. Kimlik Fotokopisi 2. Varsa Açık Lise Kayıt Belgesi	1 Saat
181	Ayni ve Nakdi Yardım	1. Kimlik Fotokopisi	21 Gün
182	Ağır Engelli Nakdi Yardım	1. Fotokopisi 2. Engelli Raporu	21 Gün
183	Afet Yardımı	1. Kimlik Fotokopisi 2. Yangın veya Hasar Raporu	15 Gün
184	Tedavi ve İlaç Yardımı	1. Kimlik Fotokopisi 2. Masraf Türüne Ait Belgeler	21 Gün
190	Prefabrik Yardımı	1. Kimlik Fotokopisi 2. Tapu Fotokopisi	20 Gün (Coğrafi koşulların durumuna göre tamamlanma süresi değişiklik gösterebilir.)
188	Elektrikli Hasta Karyolası ve Yatağı	1. Kimlik Fotokopisi	24 Saat
186	Barınma Evi	1. Kimlik Fotokopisi	1 Saat
187	Ulaşım Yardımı	1. Kimlik Fotokopisi	1 Saat

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

İlk Müracaat Yeri

Birim Sosyal Hizmetler Şube Müdürlüğü
İsim İrfan TÜRKMEN
Unvan Şube Müdürü
Adres Ömerağa Mah.Latifbey Sok. No:6 K:1
İzmit/KOCAELİ
Tel 0262 318 10 01
E-Posta irfan.turkmen@kocaeli.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri

Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı
Mehmet KÖSE
Daire Başkanı
Ömerağa Mah.Latifbey Sok. No:6 K:1
İzmit/KOCAELİ
0262 318 10 01
mehmet.kose@kocaeli.bel.tr

KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
SAĞLIK VE SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI
ENGELLİ VE YAŞLI HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
170	Bilgilendirme, Danışmanlık Ve İşaret Dili Tercümanlık	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu	1 GÜN
178	Gonca Engelsiz Yaşam Merkezi	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu, Gerekli Durumda Vasilik Belgesi	30 GÜN
171	Erişilebilirlik	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu	30 - 90 GÜN
172	Etkinlik Ve Organizasyonlar	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu	15 GÜN
173	Öz Bakım Hizmeti	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu (Varsa)	15 GÜN
177	Ev Temizliği Hizmeti	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu (Varsa)	15 GÜN
169	Geniş Ailem	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu (Varsa)	7 GÜN
174	Saygınlar Kulübü	Üye Başvuru Formu, Taahhütname	1 GÜN
180	Gönül Kazan	Nüfus Cüzdan Fotokopisi, Engelli Sağlık Raporu (Varsa)	5 GÜN
175	Hayata Tutun	Nüfus Cüzdan Fotokopisi	7 GÜN
176	Alzhemir Merkezi	Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Nöroloji Ana Bilim Dalında Muayene Olarak Tanı Alarak Uygunluk Belgesi	7 GÜN

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz. ”

İlk Müracaat Yeri

Birim
İsim
Unvan
Adres
Tel
E-Posta

Engelli ve Yaşlı Hizmetleri Şube Müdürlüğü
Bahar DEMİRHAN
Şube Müdürü
Ömerağa Mah.Latifbey Sok. No:6 K:1
İzmit/KOCAELİ
0262 318 10 00
bahar.demirhan@kocaeli.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri

Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı
Mehmet KÖSE
Daire Başkanı
Ömerağa Mah.Latifbey Sok. No:6 K:1
İzmit/KOCAELİ
0262 318 10 01
mehmet.kose@kocaeli.bel.tr