**T.C.**

**AKSARAY VALİLİĞİ**

**İDARİ HİZMETLER ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | 2330 SAYILI NAKDİ TAZMİNAT VE AYLIK BAĞLANMASI HAKKINDA KANUN VE YÖNETMELİK KAPSAMINDA İŞ VE İŞLEMLER | **İlgili Yönetmeliğin Tazminat tahakkukuna esas belgeler Madde:17**  **a)Yaralanmalarda;**   1. Olayın cereyan tarzını ve yaralanmaya konu teşkil eden durumu açıklayan ayrıntılı olay yeri tutanağı, 2. Yaralanmanın derecesini, araz bırakıp bırakmadığını, yaralının kaç gün iş ve gücünden geri kaldığını belirten, kurumlarınca sevk edildikleri Devlet hastaneleri, askeri hastaneler, üniversite hastanelerince verilen kesin sağlık kurulu raporları veya Adli Tıp Kurumu tarafından verilen kesin raporlar; 3. Görev emri (görev sözlü verilmiş ise yazı ile tevsik edilecek, yazılı ise emir sureti eklenecektir.)   **b)Sakatlanmalarda;**   1. 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;**   1. 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 alınmayan hallerde, savcılıklardan bu durumu açıklayan yazılı belge,  **3**-Yukaıdaki 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** |
| **2** | 3071 SAYILI DİLEKÇE HAKKININ KULLANILMASINA DAİR KANUN GEREĞİNCE YAPILAN ŞİKAYETLERİN İNCELENMESİ VE SONUÇLANDIRILMASI | Dilekçe sahibinin adı, soyadı, imzası ve ikamet veya iş adresi | **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: Aksaray Valiliği İkinci Müracaat Yeri : Aksaray Valiliği**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İsim | : **Ahmet ÖZDEMİR** | **İsim** | **: Hakkı LOĞOĞLU** |
| **Unvan** | **:İdari Hizmetler Şube Müdürü** | **Unvan** | **: Vali Yardımcısı** |
| **Adres** | **:** Valilik Ek Hizmet Binası – 1 | Adres | : Valilik Ek Hizmet Binası –2 |
| Tel | : 0(382) 213 50 20 | Tel | : 0(382) 213 50 20 |