



**KAHRAMANMARAŞ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYE BAŞKANLIĞI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**  
**Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı**

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (ENGEÇ SÜRE)
1	Tekerlekli Sandalye Talebi	1-T.C. No 2-Engelli Sağlık Raporu 3-Dilekçe 4-Fakirlik Belgesi	7 Gün
2	Akülü Sandalye Talebi	1-T.C. No 2-Engelli Sağlık Raporu 3-Dilekçe 4-Akülü Araç Kullanabilir Raporu 5-Fakirlik Belgesi	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: Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanlığı**

**İsim : Mehmet Fetih YANARDAĞ**

**Unvan : Sağlık ve Sosyal Hizmetler Dairesi Başkanı V.**

**Adres : Kahramanmaraş Büyükşehir Belediyesi**

**Tel : 0344 228 46 00**

**Faks : 0344 228 46 99**

**İkinci Müracaat Yeri: Genel Sekreter Yardımcısı**

**İsim : Züver ÇETİNKAYA**

**Unvan : Genel Sekreter Yardımcısı**

**Adres : Kahramanmaraş Büyükşehir Belediyesi**

**Tel : 0344 228 46 00**

**Faks : 0344 228 46 81**