**T.C.**

**DOMANİÇ KAYMAKAMLIĞI**

**İlçe Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı**

**Kamu Hizmet Standartları Tablosu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra | VATANDAŞA SUNULAN  HİZMETİN ADI | BAŞVURUDA İSTENİLEN  BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ  (EN GEÇ SÜRE) |
| 1 | Köy Altyapı talebinin Programa Alınması | 1.Talep halinde muhtar dilekçesi  2.Küçük onarım yapımları için dilekçe ekinde yaklaşık maliyet  3.Talep dışında encümen kararı | 6 Ay |
| 2 | Köy Altyapı talebinin Gerçekleştirilmesi | 1.Programa alınması halinde | 1 Yıl |
| 3 | Çalışmalarla İlgili Talep –Şikayet Talebi | 1.Dilekçe | 7 Gün |
| 4 | Mal ve Hizmet Alımlarının Ödenmesi | 1.Fatura’ın aslı  2.Hesap numarası belirten dilekçe  3.SGK ve Vergi borcu yoktur yazısı  4.Gerekli kabuller | 15 Gün |
| 5 | Kesin Teminat İadesi İşlemi | 1.Başvuru dilekçesi  2. SGK’ dan yapılan işe ilişkin ilişikiszlik belgesi  3.Kesin kabul tutanağı ve vergi borcu yoktur yazısı | Kesin Kabulden Sonra |
| 6 | Geçici Kabul ve Kesin Kabul Yapılması İşlemi | 1.Başvuru dilekçesi  2.Talebin ilgili kuruma gönderilmesi | 15 Gün |
| 7 | Yüklenici İş Bitirme Belgesi | 1.Müracaat dilekçesi | 15 Gün |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin beliritilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracat yerine yada ikinci müracaat yerine başvurunuz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri: | | İkinci Müracaat Yeri : | |
| İsim | Ramazan ÇELİKTEN | İsim |  |
| Ünvan | Birlik Müdürü | Ünvan | Kaymakam / Birlik Başkanı |
| Adres | Hisar Mah. Atatürk Cad. No:3 | Adres | Domaniç Hükümet Konağı 2.Kat |
| Tel | 0274 661 26 53 | Tel | 0274 661 30 22 |
| Faks | 0274 661 26 53 | Faks | 0274 661 23 00 |
| E-Posta | domanickhgb@hotmail.com | E-Posta |  |