Hisarcık İlçesi Köylere Hizmet Götürme Birliği Başkanlığı Kamu Hizmet Standartları Tablosu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.N. | 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 maliyeti  3-Talep dışında encümen karan | 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 Alımlannın Ödemesi | 1-Fatura'nın aslı  2-Hesap numarasını belirten dilekçe  3-SGK ve Vergi borcu yoktur yazısı | 15 Gün |
| 5 | Kesin Teminat İadesi İşlemi | 1-Başvuru Dilekçesi  2-SGK’ dan Yapılan İşe İlişkin İlişiksiz 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-Talebinilgili kuruma gönderilmesi | 15 Gün |
| 7 | Yüklenici İş Bitirme Belgesi | 1-Müracaat Dilekçesi | 15 Gün |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri : | | İkinci Müracaat Yeri | |
| İsim | Murat KURUM | isim | Arif SEZEN |
| Unvan | İdari Destek Personeli | Unvan | Birlik Müdürü |
| Adres | Hisarcık Kaymakamlık Hizmet Binası Kat:1 | Adres | Hisarcık Kaymakamlık Hizmet Binası Kat:1 |
| Tel | 274-481 38 43 | Tel | 274-481 38 43 |
| Faks | 274-481 38 44 | Faks | 274-481 38 44 |
| E- Posta | hisarcikkhgb@hotmail.com | E- Posta: | [hisarcikkhgb@hotmail.com](mailto:hisarcikkhgb@hotmail.com) |