

BURDUR İLİ ALTINYAYLA İLÇE TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
KAMU HİZMETLERİ STANDARTI TABLOSU

S. No:	HİZMETİN ADI	BAŞVURU İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ EN GEÇ
1	Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-T.C Kimlik Numarası	1 GÜN
2	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe ve varsa ekleri	30 GÜN
3	Obezite, Kalp, Şeker Tansiyon Eğitimi	1-Üç Beyaz (Şeker-Un, Tuz) Eğitimde bahsi geçen şeker, un ve tuzdan mümkün mertebe uzak durulması ve bilinçlendirilmesi 2-Spor yapmak, yürüyüş gibi etkinliklerde bulunulması 3-Hazır gıda uzun raf ömürlü hazır şekerli gıdalardan kaçınılması	1 YIL 3 SEANS
4	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikâyet Dilekçesi	1 GÜN
5	Çocukların oyunlarında kullanılmak amacıyla tasarlanan ve imal edilen her türlü ürünlerin ve oyun araç ve gereçlerinin güvenliği, üretimi, piyasaya arzı, dağıtımı, gözetimi ile piyasa denetim ve kontrol işleri.	1-Tip inceleme belgesi 2-Onaylanmış kuruluşa sunduğu belgenin kopyaları 3-Onaylanmış tipe uygun üretim yapıldığını gösteren araçların tanımı 4-Üretimin ayrıntılı tanımı 5-Oyuncağın tanımı, 6-Üreticinin adı ve adresi 7-oyuncağın üretildiği yer, Üretilcek oyuncağın numunesi ile birlikte ayrıntılı üretim ve tasarım bilgisi 8-Onaylanmış kuruluş, tip incelemesi için bu bilgiler haricinde gerekli diğer bilgileri üreticiden isteyebilir.	30 GÜN
6	İskân Ruhsatları Başvurusu	1 -Yapı Kullanım İzin Belgesi	7 GÜN
7	Bulaşıcı Hastalık İhbarı	1-İlgili kişinin kimlik bilgisi Yazısı 2- İhbar edilenin kimlik ve adres bilgileri 3- Bulaşıcı Hastalık Sürveyans hazırlanıp Bir Üst Makama Bildirilmesi	3 GÜN
8	Helalar, Kanalizasyon ve Atık Sular	1-Dilekçe	30GÜN
9	Ölüm Belgesi. Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı 2- İlgili Makam yazılması ve gönderilmesi	30 DAKİKA
10	İstenmeyen gebeliklerin önlenmesi için 15-49 yaş kadınlara yönelik Aile Planlaması Uygulaması için Aile Planlaması Malzemesi dağıtımı	1-Kimlik Bilgileri	1 SAAT

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

	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı Soyadı	Dr.Rahime ŞEN	Sedat ÖZDEMİR
Görev Unvanı	Top.Sağ.Merk. Başk.	Kaymakam
Adresi	Taşyaka Mah. Şehit Hamza Atakul Sok. Altinyayla	Sadettini Yücel Cad. Altinyayla
Telefon Numarası	0248 521 2013	0248 521 2491
Faks No:	0248 521 2130	0248 521 2493
E.Posta Adresi	altinyayla.sgb@saglik.gov.tr	altinyayla@icisleri.gov.tr