**ŞÖNİM HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SIRA******NO*** | ***HİZMETİN ADI*** | ***BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER*** | ***HİZMETİN******TAMAMLAN******MA******SÜRESİ******(EN GEÇ)*** |
| ***1*** | *Kuruluşa İlk Başvuru* | ***ŞÖNİM’e bizzat/kolluk nezaretinde başvuruda bulunulur.******ŞÖNİM’e bizzat barınma veya rehberlik ve danışmanlık hizmeti almak üzere barşvuran T.C  Vatandaşları için;*** *Beyanı yeterli olup; yanında ise T.C Nüfus Cüzdanı* ***ŞÖNİM’e kolluk nezaretinde başvuran T.C Vatandaşları için;*** *1)T.C Nüfus Cüzdanı  ya da Yabancı Kimlik Kartı (pasaport, evlenme cüzdanı, askerlik belgesi, sürücü belgesi,  avukatlık                     kimlik belgesi )(Danışmanlık-Rehberlik Hizmeti ya da Barınma Hizmet almak isteyen tüm başvuranlar için)                                             2)Aile İçi Şiddet Formu (Barınma Hizmeti almak istemesi ve Şiddet gördüğünü ifade etmesi halinde)                   3)Darp Raporu (Barınma Hizmeti almak istemesi ve Şiddet gördüğünü ifade etmesi halinde)                   4)Darp Raporu aldırmak istemediğini belirtir dilekçe                   5)Barınma Hizmeti almak istediğine dair dilekçe* ***ŞÖNİM’e kolluk nezaretinde başvuran Yabancı Uyruklu Kadınlar için;***   * *Türkiye’ de şiddet gördüğüne dair belge talep edilir.* | *30 dakika* |
| ***2*** | *Sağlık Destek* | ***Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.***   * *Birim tarafından beyana dayalı olarak;* * *Başvuru Formu ve* * *Sağlık Görüşme Formu doldurulur.* | *30 dakika* |
| ***3*** | *Psiko-Sosyal Destek* | ***Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.***   * *Birim tarafından beyana dayalı olarak****Barınma Hizmeti almak üzere başvuran için;*** * *İlk Görüşme Formu*   ***Barınma hizmeti almak üzere gelip; vazgeçenler için;***   * *Hayati Tehlikesi olan kişiler için aydınlatılmış rıza içeren dilekçe*   ***Birim tarafından beyana dayalı olarak Rehberlik ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;***   * *İlk Görüşme Formu ve ŞÖNİM Müdahale Planı Formu doldurulur. (Yetişkin/Çocuk)* | *90 dakika* |
| ***4*** | *Psikolojik Rehberlik ve Danışmanlık* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberli ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;***   * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.* * *Müdürlüğümüz tarafından 6284 Sayılı Ailenin Korunması Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair Kanun’ un 3. Maddesi 1(c) alt bendi gereği Psikolojik, Hukuki ve Mesleki bakımdan rehberlik ve danışmanlık hizmeti verilmesine dair alınan olur.* | *45 dakika* |
| ***5*** | *İş ve Mesleki Rehberlik ve Danışmanlık* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberlik ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;***   * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.* * *Müdürlüğümüz tarafından 6284 Sayılı Ailenin Korunması Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair Kanun’ un 3. Maddesi 1(c) alt bendi gereği Psikolojik, Hukuki ve Mesleki bakımdan rehberlik ve danışmanlık hizmeti verilmesine dair alınan olur.* | *30 dakika* |
| ***6*** | *Hukuki Rehberlik ve Danışmanlık* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberlik ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;***   * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.* * *Müdürlüğümüz tarafından 6284 Sayılı Ailenin Korunması Kadına Karşı Şiddetin Önlenmesine Dair Kanun’ un 3. Maddesi 1(c) alt bendi gereği Psikolojik, Hukuki ve Mesleki bakımdan rehberlik ve danışmanlık hizmeti verilmesine dair alınan olur.* | *30 dakika* |

***Şiddet Önleme ve İzleme Merkezi ( ŞÖNİM )******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****:****Şiddet Önleme ve İzleme Merkezi Müdürlüğü******Ad Soyad****: Hülya ARIKBOĞA****Unvan****:Kuruluş Müdür V.****Adres****:Uzunmustafa Mahallesi Nezih Tütüncüoğlu Cad. No:15 Merkez/Düzce****Tel****: 0380 524 69 96****Fax****: 0380 524 69 95****EPosta****:duzce.sonim@aile.gov.tr*

***İkinci Müracaat Yeri****:* ***Düzce Aile Çalışma ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü******Ad Soyad****: Cemal KESKİN****Unvan****: İl Müdür Yardımcısı****Adres****: Uzunmustafa Mahallesi Nezih Tütüncüoğlu Cad. No:15 Merkez/Düzce****Tel****: 0380 512 33 40****Faks****: 0380 512 21 08****E-Posta****: duzce@aile.gov.tr*