

BEYLİKDÜZÜ BELEDİYE BAŞKANLIĞI
SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
ENGELSİZ YAŞAM BİRİMİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N.	HİZMETİN ADI	HİZMET ŞARTLARI / KOŞULLARI	BAŞVURUDA İSTENEN BİLGİ VE BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)	ÜCRET
1	Atölye Çalışması	<ul style="list-style-type: none">Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,Randevu almak.	<ul style="list-style-type: none">Kimlik fotokopisi,Engelli Raporu,Engelli ve Ailesini tanımak için oluşturulan formun doldurulması.	1 Gün	Ücretsiz
2	Konuşma Terapisi	<ul style="list-style-type: none">Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,Randevu almak,Haftada 1 gün 30 dakika.	<ul style="list-style-type: none">İlçe sınırlarında ikamet etmesiEngel oranı % 40 altı olması	1 Hafta	Ücretsiz
3	Psikolog Hizmeti	<ul style="list-style-type: none">Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,Randevu almak,Haftada 1 saat,Engelli çocuk ve ailelerine hizmet verilmektedir.	<ul style="list-style-type: none">Kimlik fotokopisi,Engelli Raporu.	1 Hafta	Ücretsiz

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

İlk Müracaat Yeri

İsim : Yeşim SAMUR-Yasemen GÖKDEMİR
Unvan : Atölye Öğretmeni-Özel Eğitim Uzmanı
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası
Tel : 0 212 876 28 58
Faks :
E-Posta : saglikisleri@beylikduzu.istanbul

İkinci Müracaat Yeri

İsim : Mehmet ESMER
Unvan : Müdür
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası
Tel : 444 09 39- Dahili 2315
Faks :
E-Posta : saglikisleri@beylikduzu.istanbul