|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SIRA******NO*** | ***HİZMETİN ADI*** | ***BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER*** | ***HİZMETİN******TAMAMLAN******MA******SÜRESİ******(EN GEÇ)*** |
| ***1*** | *Kuruluşa İlkBaşvuru* | ***ŞÖNİM’e kolluk nezaretinde yada bireysel olarak başvuruda bulunulur:******ŞÖNİM’e barınma hizmeti almak üzere bizzat barşvuran T.C  Vatandaşları için;****Beyanı yeterli olup; yanında ise T.C Kimlik Belgesi,****ŞÖNİM’e kolluk nezaretinde başvuran T.C Vatandaşları için;*** *1)T.C kimlik Belgesi  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;*** * *Geçici İkametgah Belgesi,*
* *Yanında herhangi bir belge yoksa İl Göç Müdürlüğüne bildirilerek temin edilir.*
 | *30 dakika* |
| ***2*** | *Sağlık Destek* | ***Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.*** **Ayrıca;** * *Birim tarafından beyana dayalı olarak;*
* *İlk Görüşme Formunda belirtilenler*
* *Müdahale Planı yada Sağlık Görüşme Formu doldurulur.*
 | *,**30 dakika* |
| ***3*** | *Psiko-SosyalDestek* | ***Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.*** **Ayrıca;** * *Birim tarafından beyana dayalı olarak****Barınma Hizmeti almak üzere başvuran için;***
* *İlk Görüşme Formu*
* *Müdahale Planı*

***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*** | *Rehberlik veDanışmanlık* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberli ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;*** * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.*
* *İlk Görüşme Formu Doldurulanlar*
* *İhbar yoluyla yansıyanlar*
 | *45 dakika* |
| ***5*** | *İş ve MeslekiDanışmanlık* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberlik ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;*** * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır. Ayrıca;*
* *Müdahale Planı  kapsamında destek alması gereken müracaatçılar*
 | *30 dakika* |
| ***6*** | *HukukiDestek* | ***ŞÖNİM’ e bizzat Barınma veya Rehberlik ve Danışmanlık Hizmeti almak üzere başvuran için;*** * *Kişinin beyanı yeterli olmaktadır.*
* *İlk Görüşme Formu doldurulanlar*
* *Müdahale Planı  kapsamında destek alması gereken müracaatçılar*
 | *30 dakika* |

***Edirne 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****:****Edirne Şiddet Önleme ve İzleme Merkezi Müdürlüğü******Ad Soyad****: Nihan ERTAN****Unvan****:Kuruluş Müdürü****Adres****:Şükrü Paşa Mah. Turan Dursun Cad. No:7 Kat:3 Merkez/ EDİRNE****Tel****: 0284 214 34 40****Fax****: 0284 214 34 39****EPosta****:**edirne.sonim@ailevecalisma.gov.tr****İkinci Müracaat Yeri****:****Edirne Aile Ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü******Ad Soyad****: Erdinç TOPÇU****Unvan****: İl Müdürü Yardımcısı****Adres****: Şükrü Paşa Mah. Turan Dursun Cad. No:7 Kat:3 Merkez/ EDİRNE****Tel****: 0284 212 25 89****Faks****: 0284 214 86 94****E-Posta****: edirne@ailevecalisma.gov.tr*