EK:1

**SOSYAL YARDIM DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ CETVELİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KİŞİNİN GENEL DURUMU** | **PUAN** | **KİŞİNİN ALDIĞI PUAN** |
| **A** | ÇALIŞMIYOR | 20 |  |
| **B** | TAHSİLLİ-ÇALIŞMIYOR | -5 |  |
| **C** | MEMUR-İŞÇİ-EMEKLİ | -10 |  |
| **AİLENİZİN TOPLAM GELİRİ (AYLIK)** | **PUANI** |  |
| **A** | MUHTAÇLIK SINIRININ YARISI VE ALTI | 15 |  |
| **B** | MUHTAÇLIK SINIRINDA VE ALTINDA | 10 |  |
| **C** | MUHTAÇLIK SINIRININ ÜZERİNDE | -10 |  |
| **AİLENİN DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | SAĞ VE BERABER | 0 |  |
| **B** | BOŞANMIŞ-AYRI YAŞAYAN VEYA VEFAT ETMİŞ | 5 |  |
| **C** | YETİM –ŞEHİT YADA GAZİ AİLESİ | 10 |  |
| **EVİN ISINMA DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | KALORİFER-DOĞALGAZLI | -10 |  |
| **B** | SOBALI | 5 |  |
| **AİLENİZDEKİ KİŞİ SAYISI** | **PUANI** |  |
| **A** | BİR-ÜÇ | 1 |  |
| **B** | BEŞTEN FAZLA | 5 |  |
| **AİLENİZDE KRONİK SAĞLIK SORUNU OLAN KİŞİ SAYISI** | **PUANI** |  |
| **A** | BİR ADET  | 5 |  |
| **B** | İKİ VE DAHA FAZLASI | 15 |  |
| **AİLEDE OKUYAN ÖĞRENCİ SAYISI** | **PUANI** |  |
| **A** | 1-2 ADET (İLKÖĞRETİM -ORTAÖĞRETİM) | 3 |  |
| **B** | 3-DAHA FAZLASI İLKÖĞRETİM-ORTAÖĞRETİM) | 10 |  |
| **C** | 1 VEYA DAHA FAZLASI(ÖRGÜN ÜNİVERSİTE) | 15 |  |
| **ÖZEL OTONUZ VARMI** | **PUANI** |  |
| **A** | EVET  | -15 |  |
| **B** | HAYIR | 0 |  |
| **ENGELLİ DURUMUNUZ** | **PUANI** |  |
| **A** | EVET  | 15 |  |
| **B** | HAYIR | 0 |  |
| **EVİN DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | KENDİ EVİ-KİRASI BAŞKALARINCA KARŞILANIYOR | -10 |  |
| **B** | KİRA | 10 |  |
|  **YARDIM DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | 2022 SAYILI YASA | -5 |  |
| **B** | KAYMAKAMLIK | -5 |  |
| **C** | DERNEK/VAKIF | -5 |  |
| **D** | 2828 SAYILI SOSYAL HİZMETLER KAPSAMINDA | -5 |  |
| **GAYRİMENKUL DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | EV (KONUT)İKAMET EDİLEN KONUT DIŞINDAKİ HER BAĞIMSIZ KONUT İÇİN | -25 |  |
| **B** | DÜKKAN,HER BİR DÜKKAN İÇİN | -25 |  |
| **SOSYAL GÜVENCE DURUMU** | **PUANI** |  |
| **A** | YEŞİLKART,GSS,SOSYAL GÜVENCESİ YOK |  5 |  |
| **B** | SSK,BAĞ-KUR,EMEKLİ SANDIĞI | -5 |  |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN KÖTÜ ALIŞKANLIKLARININ OLUP OLMADIĞI** | **PUANI** |  |
| **A** | KÖTÜ ALIŞKANLIĞI VAR | -25 |  |
| **B** | KÖTÜ ALIŞKANLIĞI YOK | 5 |  |
| **TAHKİKAT GÖREVLİSİNİN GÖRÜŞÜ (1)** | **PUANI** |  |
| **A** | MUHTAÇ | 10 |  |
| **B** | ALIŞKANLIK | -15 |  |
| **TAHKİKAT GÖREVLİSİNİN GÖRÜŞÜ (2)** | **PUANI** |  |
| **A** | MUHTAÇ | 10 |  |
| **B** | ALIŞKANLIK | -15 |  |

 Toplam puan miktarı……………………………………….

Tahkikat görevlilerinin yardım başvurusu hakkında görüşü:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Tahkikatı Yapan Tahkikatı Yapan

**Yardım Talebinde Bulunan Kişinin**

Adı ve Soyadı:

T.C Kimlik No:

Doğum Yeri:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

Mesleği:

İkametgâh Adresi:

**Yardım Talebinde Bulunan**

……/……/…….

Yukarıdaki Bilgilerin Doğruluğunu Beyan Ederim.