

EK-2
UŞAK İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Destek Hizmetleri Başkanlığı
Kamu Hizmetleri Standartları Tablosu

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Açıktan Atama İşleri (4-B / Özürlü Personel / Kadrolu Personel)	1) Şahsen Başvuru 2) KPSS Sonuç Belgesi 3) Diploma veya Onaylı Örneği 4) Nüfus Cüzdanı veya Onaylı Örneği 5) Fotoğraf (6 adet) 6) Sağlık Raporu 7) Adli Sicil Kaydı 8) İkametgah Belgesi 9) Mal Bildirim Beyannamesi	15 gün
2	CİMER Başvuruları	Başvuru	30 gün
3	Ödeme emirleri	Fatura, Tif, Muayene komisyon raporu, Piyasa fiyat araştırma tutanağı, Onay Belgesi, Sözleşme ve ekleri, borcu yoktur(maliye-sgk)	Muayene 3, Sözleşme 5, diğerleri 1 gün
4	İş Bitirme Belgesi	Dilekçe	2 gün
5	Teminat İadesi	Dilekçe	2 gün
6	Hakedişler ve Ödemeler	Yok	Değişebilir
7	Hizmet Alımı İhale İşleri	4734 Kamu İhale Kanunu ve istenen belgeler(imza sirküleri-beyannamesi ,geçici teminat,oda sicil kaydı, ticaret sicil gazetesi) olup eşik değere göre değişmektedir.	Değişebilir
8	Mal Alımı İhale İşleri	4734 Kamu İhale Kanunu gereğince istenen belgeler(imza sirküleri-beyannamesi ,geçici teminat,odasicil kaydı, ticaret sicil gazetesi) olup eşik değere göre değişmektedir.	Değişebilir

9	Özel Sağlık Kuruluşlarına verilmek Üzere Görev yapmadığına dair belge	Dilekçe,Nüfus Cüzdan Fotokopisi	3 gün
10	Devlet Memuru iken görevinden ayrılan personelin pasaport başvuru belgeleri	Dilekçe,Nüfus Cüzdan Fotokopisi	3 gün

"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 YERİ		İKİNCE MÜRACAAT YERİ
	ADI VE SOYADI	Cemalettin ORAL	Dr. Sedat KAVAS
	GÖREV ÜNVANI	Destek Hizmetleri Başkanı	İl Sağlık Müdürü
ADRESİ		Uşak İl Sağlık Müdürlüğü	Uşak İl Sağlık Müdürlüğü
	TELEFON NUMARASI	0276 227 00 34	0276 227 00 34
	FAKS NUMARASI	0 276 227 39 84	0 276 227 39 84
	E- POSTA ADRESİ	usak@saqlik.gov.tr	usak@saqlik.gov.tr