**GAZİANTEP İL EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÇOCUK ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ SÜRE)** |
| **1** | **Bilgi Edinme** | 1-Şahsın Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası  2-Adı Soyadı  3-E-mail adresi  4-İkametgâh adresi | **7 GÜN** |
| **2** | **Dilekçe Hakkı** | 1-Şahsın Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası  2-Adı Soyadı  3-E-mail adresi  4-İkametgâh adresi | **10 GÜN** |
| **3** | **E-Mail İhbarları** | 1-E-mail adresi | **7 GÜN** |
| **4** | **Kayıp Müracaatı,**  **Cumhuriyet Savcılığı Havaleli Kayıp Müracaatları** | 1-Müracaatlar, kesinlikle kayıp çocuğun ikametgâhının bulunduğu bölgedeki Polis Merkezi Amirliğine veya Jandarma birimlerine yapılacaktır.  2-Kayıp Çocuk müracaatında bulunabilecek olanlar;  -Kayıp çocuğun velisi, vasisi, alt soy ve üst soy yakınları ile bağlı bulunduğu kurumlardır.  3- Kayıp Çocuğun kimlik bilgileri,  4- Kayıp Çocuğa ait (2) adet fotoğraf,  5- Eşkâl bilgileri formu, | **TAHKİKAT TAMAMLANINCAYA KADAR** |
| **SIRA NO** | **VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ SÜRE)** |
| **5** | **Müracaat,**  **Cumhuriyet Başsavcılığı**  **Şikâyet Dilekçeleri** | 1-Şahsın Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası,  2-Adı Soyadı  3-İkametgâh Adresi,  4-İş Adresi,  5-Telefon Numarası, | **TAHKİKAT TAMAMLANINCAYA KADAR** |

**Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri  İsim  Unvan  Adres  Telefon  Fax  E-Posta | :  :  :  :  :  :  : | Çocuk Şube Müdürlüğü  Öztürk POLAT  Çocuk Şube Müdürü  Çocuk Şube Müdürlüğü Kolejtepe Mahallesi Samlı Hacı Ökkeş Caddesi No:22 Şahinbey/GAZİANTEP  0 (342) 336 58 52  -  gaziantep@egm.gov.tr |  | İkinci Müracaat Yeri  İsim  Unvan  Adres  Telefon  Fax  E-Posta | :  :  :  :  :  :  : | Sorumlu İl Emniyet Müdür Yardımcısı  Recep BAŞKAYA  İl Emniyet Müdür Yardımcısı Gaziantep İl Emniyet Müdürlüğü  Yeni Hizmet Binası Kat:3 Şehitkâmil/GAZİANTEP  0 (342)230 18 30  0 (342)230 18 24  gaziantep@egm.gov.tr |