|  |
| --- |
| **ÇOCUK ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI** |
| **S.N**  | **HİZMETİN** **ADI**  | **İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ)** |
| **1.** | **KORUNMAYA MUHTAÇ****ÇOCUKLARIN MUHAFAZA ALTINA ALINMASI** | 1. Savcı talimatı
2. Dr. Raporu
3. Tutanak
4. Acil koruma kararları veya mahkeme kararları
 | **4 SAAT**  |
| **2.**  | **KAYIP ÇOCUK MÜRACATININ ALINMASI** | 1. Müracaatı alınan müştekinin ifade tutanağı
2. Kayıp çocuk eşkâl bilgileri
3. Gerekli adres bilgileri
 | **1 SAAT**  |
| **3.**  | **TÜM UMUMA AÇIK YERLERİN DENETLENMESİ** | 1. Yaşı küçük çocukların umuma açık yerlerde olup olmadığının tespiti
2. Açık sigara satışının olup olmadığının tespiti
 |  **6 SAAT**  |
| **4.**  | **MAĞDUR (SUÇTAN ETKİLENEN)****ÇOCUĞUN İFADESİNİN ALINMASI** | 1. Mağdur ifade tutanağı
2. Savcı talimatı
3. Dr. Raporu
 | **1 SAAT**  |
| **5.**  | **SUÇA SÜRÜKLENEN****ŞÜPHELİ ÇOCUĞUN****İŞLEMLERİNİ YAPMAK** | 1. Suça sürüklenen çocuğun evrakları
2. Olay tutanağı
3. Dr. Raporu
4. Savcı talimatı
 | **4 SAAT**  |

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 | : | Çocuk Şube Müdürlüğü | İkinci Müracaat Yeri | : | Şırnak İl Emniyet Müdürlüğü |
| İsim | : | Ahmet GÜNDOĞDU | İsim  | : | Cem Koray KILIÇKAYA |
| Unvan  | : | Çocuk Şube Müdür V. | Unvan  | : | İl Emniyet Müdür Yardımcısı |
| Adres | : | Bahçelievler Mah. A. Gaffar OKAN Cad. No:27 | Adres | : | Bahçelievler Mah. A. Gaffar OKAN Cad. No:27 |
| Tel.  | : | 0 486 216 40 01 | Tel.  | : | 0 486 216 40 01 |
| Faks | : | - | Faks | : | - |
| e-Posta | : | sirnak@egm.gov.tr | e-Posta | : | sirnak@egm.gov.tr |