

ARABAN MÜFTÜLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
1	Umre Organizasyonu	1-Matbu Dilekçe, 2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi, 3- 40 Yaşından Küçük bayanlar için Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği, 4- 2 Adet Fotoğraf, 5- Ücretin Yatırıldığına dair Banka Dekontu, 6- Bir yıllık geçerlilik süresi olan Pasaport, 7- Aşı kartı, 8- Yurtdışı çıkış harcı makbuzu.	1 gün
2	Hac Organizasyonu	1- Matbu Dilekçe, 2- Nüfus Cüzdan Fotokopisi, 3- 2 Adet Fotoğraf, 4- Ücretin Yatırıldığına dair Banka Dekontu, 5- Bir yıllık geçerlilik süresi olan Pasaport, 6- Yurtdışı çıkış Harcı Makbuzu.	1 gün
3	Yardımlar	1-Dilekçe, 2-Cami Dernek IBAN lı hesap numarası, 3-Dernek Makbuzu,	7 gün
4	Cenaze Techiz,Tekfin ve Defin işlemlerinde Dini Törenler Yapmak.	1-Sala için Dilekçe 2-Şifahi talepler.	1 gün
5	Ramazan Ayı İtikaf Hizmetlerini sunmak.	1- Dilekçe 2- İkametgâh Belgesi 3- Nüfus Cüzdan Fotokopisi.	7 gün
6	Yazılı Dini Sorulara Cevap Vermek	1-Dilekçe, 2-İkametgâh Adresi	3 gün
7	Kuran Kursu Kayıtları	Yaz Kuran Kursları; 1-İlköğretim 5. Sınıf Çıkış Belgesi 2-Öğrenci Veli Dilekçesi Normal Kuran Kursu; 1-İlköğreti 8. Sınıf Diploması 2-Nufus cüzdan Sureti. 3-2 Adet Fotoğraf.	15 dakika
8	Vekâletle Kurban Organizasyonuna aracılık etmek	Banka Dekontu	7 gün
9	Kutlu Doğum Haftalarında düzenli olarak çeşitli Sosyal ve Kültürel etkinlikler düzenlemek.	Şifahi talepler.	7 gün
10	Kandil Geceleri ile belirli gün ve Haftalarda anma programları düzenlemek, Dini Törenler yapmak.	Şifahi talepler.	15 gün

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi, eksiksiz belge 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 :

İsim : Ahmet SEVİNÇ

Unvan : İlçe Müftüsü

Adres : İlçe Müftülüğü

Tel : 342 611 2036

Faks : 342 611 2565

E-Posta :araban@diyanet.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri :

İsim : Muhammed Serkan ŞAHİN

Unvan : Araban Kaymakamı

Adres : Hükümet Konağı

Tel : 342 611 2096

Faks : 342 611 2005

E-Posta :araban_kaymakamligi@hotmail.com