

HİZMET ENVANTERİ TABLOSU

SIRA NO	KURUMUN KODU	STANDART DOSYA PLANI KODU	HİZMETİN ADI	HİZMETİN TANIMI	HİZMETİN DAYANAĞI MEVZUATIN ADI VE MADDE NUMARASI	HİZMETTEN YARARLANANLAR	HİZMETİ SUNMAKLA GÖREVLİ/YETKİLİ KURUMLARIN/BİRİMLERİN ADI				HİZMETİN SUNUM SÜRECİ									
							MERKEZİ İDARE	TAŞRA BİRİMLERİ	MAHALLİ İDARELER	DiĞER (ÖZEL SEKTÖR VB.)	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	İLK BAŞVURU MAKAMI	PARAF LİSTESİ	KURUMUN VARSA YAPMASI GEREKEN İÇ YAZIŞMALAR	KURUMUN VARSA YAPMASI GEREKEN DİŞ YAZIŞMALAR	MEVZUATTE BELİRTİLEN HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRECİ	HİZMETİN ORTALAMA TAMAMLANMA SÜRECİ	YILLIK İŞLEM SAYISI	HİZMETİN ELEKTRONİK ORTAMDA SUNULUP SUNULMADIĞI	
1	29057438-85395	63211	ŞİKAYET DİLEKÇESİ			Vatandaş Kamu Kurumları Sivil Toplum Kuruluşu Özel Sektör	İl Emniyet Müdürlüğü Narkotik Suçlarla Mücadele Şb. Md.lüğü	İlçe Emniyet Müdürlükleri			Dilekçe, Kimlik, Kimlik Fotokopisi irtibat Bilgileri	Cumhuriyet Başsavcılığı, Narkotik Suç. Mücadele Şb. Md.lüğü	Büro Memuru Büro Amiri Şube Müdürü İl Emniyet Müdür Yardımcısı		İlgili Şube Müdürlükleri İlçe Emniyet Müdürlükleri	Adli Birimler Jandarma Komutanlıkları		10 Gün	Müracaat sayısına göre değişmektedir	Sunulmamaktadır.

T.C.
KOCAELİ VALİLİĞİ
İl Emniyet Müdürlüğü
Narkotik Suçlarla Mücadele Şube Müdürlüğü

HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	ŞİKÂYET DİLEKÇESİ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Savcılık Talimat Yazısı 2. İfade Tutanağı 3. Şikâyetçinin kimliklik ve adres bilgileri 4. Şüphelilerin varsa kimlik ve adres bilgileri 5. Varsa tanık/tanıkların kimlik ve adres bilgileri 6. İddia ettiği hususlarla ilgili belge/doküman 	10 Gün

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

İlk Müracaat Yeri	Narkotik Suçlarla Mücadele Şube Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri	Sorumlu İl Emniyet Müdür Yrd.
İsim	Dr. Besim GÜRAL	İsim	Nadire İnanç KARACA
Unvan	Şube Müdür V.	Unvan	İl Emniyet Müdür Yardımcısı
Adres	Mahmutpaşa Mah. Baltacı Sokak No:10 Başiskele/Kocaeli	Adres	Mahmutpaşa Mah.Baltacı Sokak No:10 Başiskele/KOCAELİ
Tel	0(262) 315 73 95	Tel	0(262) 315 57 25
Faks	0(262) 229 99 38	Faks	0(262) 229 99 38
E-Posta	kocaeli.nsm@egm.gov.tr	E-Posta	kocaeli.nsm@egm.gov.tr