

**SİVAS BELEDİYESİ**  
**SU VE KANALİZASYON İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

| <b>SIRA NO</b> | <b>VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI</b>  | <b>BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER</b>  | <b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>                                    |
|----------------|--|--|---|
| 1              | Kanal Abone Bağlantısı Yapılması   | 1.Dilekçe,<br>2.Abone numarası (İş yoğunluğuna göre bağlantı süresi değişmektedir.)  | 20 gün  |
| 2              | Su Abone Bağlantısı Yapılması  | 1.Dilekçe,<br>2.Abone numarası (İş yoğunluğuna göre bağlantı süresi değişmektedir.)  | 7 gün   |
| 3              | Kamu Kurum ve Kuruluşlarından, vatandaşın gelen taleplerin ilgili dairelere gönderilmesi           | Vatandaş başvurusunda, TC kimlik nosu, imzası, adresi telefonu,  | 1 gün   |
| 4              | Gelen Kanal ve Su Arızalarının Yapılması   | Dilekçe veya<br>185 Su ve Kanal Arıza Servisine veya Su ve Kanalizasyon Müdürlüğüne telefonla yapılan ihbarlar   | 24-36 saat  |
| 6              | Abone Alınması   | 1.Kimlik fotokopisi<br>2.Tapu fotokopisi<br>3.İnşaat veya Yapı Kullanma Ruhsatı<br>4.Kira Kontratı (kiracı ise)<br>5.Deprem Sigortası<br>6.Abonelik Ücreti | Aynı gün  |
| 7              | Abone İptali   | 1.Kimlik fotokopisi,   | Aynı gün  |
| 8              | Su Tahsilat  | Su faturası veya Abone numarası  | Aynı gün  |
| 9              | 4734 Sayılı Kanun kapsamında, Hizmet Alımları, Mal Alımları Ve Yapım İşleri İhale şartname talebi. | 1.İhale şartname bedelinin yatırıldığını gösteren makbuz.  | 30 dakika   |
| 10             | 4734 Sayılı Kanun kapsamında, Hizmet Alımları, Mal Alımları Ve Yapım İşleri İhale başvurusu        | 1.İhaleye ait idari şartnamede ve kanunda belirtilen yeterlilik belgeleri.   | 4734-4735 sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili maddeleri gereği sonuçlandırılır |

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:**

**İsim : Faruk KARABAL**  
**Unvan : Sibeski Müdürlüğü**  
**Adres : Çarşıbaşı Mah. Kızılay Sok.**  
**No: 6 Zabıta Ek Binası Kat: 3 SİVAS**  
**Tel-1 : (+90 346) 221 01 10 (Dahili: 1411)**  
**Tel-2 : (+90 346) 221 16 49**  
**Faks : (+90 346) 223 64 48**  
**E-Posta : bilgi@sivas.bel.tr**

**İkinci Müracaat Yeri:**

**İsim : Levent OLGUN**  
**Unvan : Belediye Başkan Yardımcısı**  
**Adres : Çarşıbaşı Mah. Kızılay Sok**  
**No :6 Zabıta Ek Binası Kat :2 SİVAS**  
**Tel : (+90 346) 221 01 10**  
**Faks : (+90 346) 223 64 48**  
**E-Posta : bilgi@sivas.bel.tr**