

HİZMET ENVANTERİ TABLOSU

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

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	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	Erdal AYDINLIK
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