

**CIMER**CUMHURBAŞKANLIĞI
İLETİŞİM MERKEZİ

Başvuru Sayısı : 2501612106

Başvuru Tarihi : 02.05.2025 15:03

■ BAŞVURAN BİLGİLERİ

Ad *****
Soyad *****
T.C. Kimlik No *****
Cep Telefonu *****
E-posta *****
İlçe / İl TUŞBA / VAN
Adres *****

■ BAŞVURU BİLGİLERİ

Başvuru İstek
Tipi
Başvuru Şahsen
Yolu



■ BAŞVURU METNİ

Van İpekyolu İlçe Nüfus Müdürlüğü V.H.K.İ personeli olarak görev yapmaktayım. Çocuğum SMA hastası. Van Valiliğinin 21.01.2025 tarihli ve 136756 sayılı Yardım Toplama Faaliyeti Olur'u başvurunun ekine eklenmiş olup CIMER üzerinden tüm kamu kurum ve kuruluşlara gönderilmesi ve yardım yapılması konusunda tüm personele duyurulmasını arz ederim.

■ BAŞVURU HAREKETLERİ

Gönderme T.	Gönderen	Alan	Zimmet.T	Durum
02.05.2025 15:03:07	*****	VAN VALİLİĞİ-Yeni Başvuru - Zimmetlendi	02.05.2025 15:03:07	
02.05.2025 15:31:01	ADALET BAKANLIĞI-Sevk Edildi	ADALET BAKANLIĞI-Zimmetlendi	02.05.2025 15:40:01	
02.05.2025 15:31:01	AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI-Sevk Edildi	AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI-Sevk Edildi - Yeni Kayıt		
02.05.2025 15:31:01	ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI-Sevk Edildi	ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI-Zimmetlendi	03.05.2025 14:32:36	
02.05.2025 15:31:01	ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ BAKANLIĞI-Sevk Edildi	ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ BAKANLIĞI-Zimmetlendi	05.05.2025 09:49:15	

İl Yazı İşleri Müd.

06.05.2025

Vali



T.C.
VAN VALİLİĞİ
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü



Sayı : E-21165919-450-136756
Konu : Yardım Toplama Faaliyeti (Merve
YILDIRIMÇAKAR)

21.01.2025

VALİLİK MAKAMINA

- İlgi : a) 16.09.2024 tarihli başvuru.
b) 01.10.2024 tarihli ve 21165919-471.03.99-125109 sayılı yazımız.
c) Sağlık Bakanlığının 10.10.2024 tarihli ve E-14500235-404.02-256456745 sayılı yazıları.

Zafer YILDIRIMÇAKAR, Yüksel YILDIRIMÇAKAR ve Erdal YILDIRIMÇAKAR'dan oluşturulan komisyonca Valilik Makamına sunulan dilekçe ile; SMA Tip-1 hastası olan Merve YILDIRIMÇAKAR' ın yurt dışında Dubai'de "Zolgensma" isimli ilaç ve tedavi masraflarını karşılamak amacıyla, ihtiyaç duyulan yaklaşık 2.000.000 \$ 'tutarında nakit paranın toplanması için 2860 sayılı Yardım Toplama Kanununa göre, bankada hesap açmak, sosyal medya, diğer(kermes, kültürel etkinlikler, konser, tiyatro) sms yoluyla (Elektronik Sistem), yardım pulu eşya piyangosu, belirli yerlere kutu koymak suretiyle, Türkiye Geneline, bir yıl süreyle yardım toplama faaliyeti düzenleme talebinde bulunulmuştur.

Bu kapsamda söz konusu başvuruya ilişkin Sağlık Bakanlığı' ndan ilgi (b) sayılı yazımız ile görüş istenmiş, Sağlık Bakanlığı İlgi (c) sayılı yazıları ile talep edilen yardım toplama kampanyasının uygun değerlendirilmediğini bildirmiştir. Bu sebeple başvurusu reddedilen komisyon üyelerinin vekaletine istinaden Av. Burcu KÜÇÜK' ün Van 3.İdare Mahkemesinde dava açması sonucu, Van 3. İdare Mahkemesinin 30/12/2024 tarihli ve 2024/2150 Esas numaralı kararı ile yürütmenin durdurulmasına karar verilmiştir.

Van 3. İdare Mahkemesinin yürütmenin durdurulması kararına istinaden, söz konusu şahıslara 2860 sayılı Yardım Toplama Kanunu hükümlerine göre bankada hesap açmak, sosyal medya, diğer (kermes, kültürel etkinlikler, konser, tiyatro "etkinliklerin tamamı için önceden ilgili mülki amirliğe bildirimde bulunmak suretiyle") sms yoluyla (Elektronik Sistem), yardım pulu eşya piyangosu ve belirli yerlere kutu koymak suretiyle, Türkiye Geneline bir yıl süreyle yardım toplama faaliyetinde bulunma izni verilmesi ve aynı Kanunun 16. maddesi gereğince gerçekleştirilecek faaliyette İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdürlüğü Abdullah KADAN başkanlığında, Şef Recep TAŞKIN, Büro Personeli Zeki DERVİŞOĞLU ve İdari Büro Personeli Hasret YABALAK' ın denetçi olarak görevlendirilmelerini;

Olurlarınıza arz ederim.

Abdullah KADAN
İl Sivil Toplumla İlişkiler Müdür

Uygun görüşle arz ederim.

Önder KOÇ
Vali Yardımcısı

O L U R
Ozan BALCI
Vali

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: cumv/p-t1ugDT-CkXfeH-i0+AGc-prx0uFDP Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>



EK :

1- Başvuru Dilekçesi ve İlgili Yazışmalar (20 Sayfa)

2- Mahkeme Ara Kararı

3- Valilik Savunma Dilekçesi

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: cumv/p-t1ugDT-CkXfeH-i0+AGc-prx0uFDP Doğrulama Linki: <https://www.turkiye.gov.tr/icisleri-ebys>

Şerefiye Mah.cumhuriyet Cad. Van Valiliği Kat:2 İpekyolu/van
Telefon No: (432)214 26 36 Faks No: (432)214 66 96
e-Posta: siviltoplum@van.gov.tr İnternet Adresi: <https://www.siviltoplum.gov.tr/van>
Kep Adresi: icisleribakanligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Recep TAŞKIN

Şef

Telefon No:





ÇOCUKLAR İÇİN ÖZEL GEREKSİNİM RAPORU (ÇÖZGER)

EK-1

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI VAN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞVURU SAHİBİNİN

T.C. Kimlik Numarası : 46549274922

Adı ve Soyadı : MERVE YILDIRIMÇAKAR

Baba Adı : ZAFER

Anne Adı : DENİZ

Doğum Tarihi ve Yeri : 12.03.2023 / EDREMIT / VAN

Yaşı : 6 AY / 1 YIL

Müracaat Tarihi : 02.09.2024

Rapor Tarihi ve Rapor Numarası : 06.09.2024 / 202496105018404092bd

**MÜRACAAT ŞEKLİ**

KURUMSAL MÜRACAAT	İlk Rapor	☐	İtiraz	☐	Kontrol Muayenesi	☐
KİŞİSEL MÜRACAAT	İlk Rapor	☒	İtiraz	☐	Yenileme	☐
BAŞVURU NEDENİ	ENGEL ORANI					

ÖZEL GEREKSİNİM ALANLARI	BULGULAR, TETKİKLER, İŞLEVLER, ETKİNLİKLER VE YAŞAMA KATILIMDAKİ KISITLILIKLAR	ÖZEL GEREKSİNİM DÜZEYİ*	ICD KODU VE TANI**
Hareket Gelişimi Alanı	SMA TIP 1 DESTEKLİ OTURMA MEVCUT AYAKTA DURMA YURUME YOK	Orta düzeyde ÖGV	G12.9 - SPİNAL MUSKÜLER ATROFİ, TANIMLANMAMIŞ
Görme İşlevi Alanı	BİLATERAL GH TABİLİ İŞİK OBJE TAKİBİ VAR FİKSASYON 5 SN DEN UZUN NİSTAGMUS YOK	Özel gereksinimi yoktur	Z01.0 - GÖZ VE GÖRME MUAYENESİ
Bilişsel Gelişim Alanı	Kişisel sosyal ve dil alanında yaşıtlarıyla uyumlu gelişim	Özel gereksinimi yoktur	Z00.4 - GENEL PSİKIYATRİK MUAYENE, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ
Sinir Sistemi Alanı	spinal müsküler atrofi tanılı hasta dönmesi yok oturma dengesi yok	Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV)	G12.0 - İNFANTİL SPİNAL MUSKÜLER ATROFİ, TIP I [WERDNIG-HOFFMAN]
Kalıtsal-Doğmalık Hastalıklar Alanı	SMA tahlilinde SMN1 geninde homozigot delesyon, SMN2 geni 2 kopya saptanmış olup SMA tanısı ile uyumludur.	Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV)	Q87.8 - SENDROMLAR DİĞER TANIMLANMIŞ, BAŞKA YERDE SINIFLANMAMIŞ

*EK-2'de yer alan 23 alan / sistemden çocuk özel gereksinim değerlendirmesi yapılan alanlar seçilerek Ek-3'de yer alan Özel Gereksinim Düzeylerinden birisi yazılır.

**ICD kodu yoksa ya da raporda yer alması uygun değilse ÇÖZGER'e uygun terminoloji ile tanının açık adı yazılır.

ÖZEL GEREKSİNİM DÜZEYİ

Kalıtsal-Doğmalık Hastalıklar Alanı , Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV) özel gereksinimi vardır	☒	Özel gereksinimi yoktur	☐
--	-------------------------------------	-------------------------	--------------------------

Hasta T.C: 46549274922, Ad-Soyad: MERVE YILDIRIMÇAKAR, Başvuru Tarihi: 02-09-2024

Raporun Süresi	Üç Yıl (Yazı ile yıl olarak yazınız. Sürekli ise "sürekli" yazarak belirtiniz.)
Çalıştırılmayacağı İşlerin Niteliği	

ÇOCUĞUN İŞLEVLERİ, ETKİNLİKLERİ VE YAŞAMA KATILIMLARI İÇİN ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER

ÖNERİLEN ÖZEL GEREKSİNİMLER	VAR
1.Bilişsel işlevlerin desteklenmesi için rehabilitasyon/erken destek (müdahale) gereksinimi	
2.Fizyoterapi, ergoterapi, rehabilitasyon gereksinimi	✓
3.Cihaz, ortez, protez, tekerlekli sandalye ve diğer gereçlere gereksinimi	
4.Dil ve konuşma terapisi/rehabilitasyon gereksinimi	
5.İşitme işlev kısıtlılığı/kaybı için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
6.Görme işlev kısıtlılığı/kaybı için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
7.Otizm spektrum bozukluğu için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
8.Özgül öğrenme güçlüğü için terapi/rehabilitasyon gereksinimi	
9.Evde ya da hastanede rehabilitasyon gereksinimi	
10.Diğer (belirtiniz):	
*Kişinin elde edeceği sosyal haklar, hizmetler veya kazanımlar rapor dikkate alınarak ilgili kurumlarca ayrıca belirlenir. Rapor, tek başına bu hakların verilmesi için dayanak teşkil etmez. İlgili mevzuata göre diğer şartlarında ayrıca sağlanması zorunludur.	

AÇIKLAMA

Üye FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON UZMANI UZM.DR METİN ERDEN Tescil No: 103776	Üye GÖZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR ONUR VURAL Tescil No: 177835	Üye ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI UZMANI UZM.DR EREN BAŞ Tescil No: 201034
Üye GELİŞİMSEL PEDIATRİ UZMANI UZM.DR MERVE ÇİÇEK GÜNDOĞDU Tescil No: 157565	Üye KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI UZMANI OPR.DR HATİCE KADI KARDAŞ Tescil No: 163328	SAĞLIK KURULU BAŞKANI UZM.DR CAFER ALHAN Tescil No: 116748

RAPORUN DÜZENLENMESİNE DAİR AÇIKLAMALAR

- Bölüm V'de bir organ ya da sistemi ilgilendiren özel gereksinim alanı için kurul, o gereksinim alanını ilgilendiren üç uzman hekim ile oluşturulabilir.
- "Sürekli olarak tekerlekli sandalye veya sedye kullanması gerekir." vb. kişinin özel durumunu belirten açıklamalar belirtilmelidir.
- Bu rapordan önceki raporlar süresine bakılmaksızın yapılacak yeni başvurular bakımından geçersizdir.

Rapor Tarihi: 06.09.2024



202496105018404092bd

Bu belgenin aslına ilişkin sorgulama <https://erapor.saglik.gov.tr/DogrulamaServisi/> Internet adresinden yapılabilir.

Belge İmza Tarihi : 6.09.2024

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanununa göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.