

	1	SIRA NO	
56117746-5926	56117746-5926	KURUM KODU	
		STANDART DOSYA PLANI KODU	
Vatandaşlarımızın yazılı ve elektronik müracaatları (BİMER,CİMER, E-MAIL)		HİZMETİN ADI	
Vatandaşlarımızın ve Ülkemizde ikamet eden yabancıların kendileri ve kamu ile ilgili yapmış oldukları dilek ve şikayetleri konusunda başvuruları kapsamaktadır.	Demokratik ve şeffaf yönetimin gereği olan eşitlik, tarafsızlık ve açıklık ilkelerine uygun olarak kişilerin bilgi edinme hakkını kullanmalarını kapsamaktadır.	HİZMETİN TANIMI	
3071 SAYILI DİLEKÇE KANUNU	4982 SAYILI Bilgi Edinme Hakkı Kanunu	HİZMETİN DAYANAĞI MEVZUATIN ADI VE MADDE NUMARASI	
Türk Vatandaşı ve Türkiye'de ikamet etmekte olan yabancılar	Türkiyede ikamet eden yabancılar ile Türkiyede faaliyette bulunan yabancı tüzel kişiler ve Türk vatandaşı kimliği bulunan tüm gerçek ve tüzel kişiler	HİZMETTEN YARARLANANLAR	
İçişleri Bakanlığı	İçişleri Bakanlığı	MERKEZİ İDARE	HİZMETİ SUNMAKLA GÖREVLİ-YETKİLİ KURUMLARIN- Birimlerin Adı
Afyonkarahisar Valiliği- İl Emniyet Müdürlüğü Medya-Hikla İlişkiler ve Prt. Br.Amirliği	Afyonkarahisar Valiliği- İl Emniyet Müdürlüğü Medya-Hikla İlişkiler Prt. Br.Amirliği	TAŞRA BİRİMLERİ	
		MAHALLİ İDARE	
		DİĞER ÖZEL SEKTÖR(VB)	
Ad-soyad ve imza ile iş veya ikametgah adresini içeren dilekçe	4982 Sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu kapsamında başvuru sahibinin adı ve soyadı, imzası, oturma yeri veya iş adresini, başvuru sahibi tüzel kişi ise tüzel kişinin ünvanı ve adresi ile yetkil kişinin imzasının ve yetki belgesini içeren dilekçe	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN SUNUM SÜRECİNDE
Afyonkarahisar Valiliği-İl Emn.Müd. Med-Hik.İlişk.ve Prt. Büro Amirliği	Afyonkarahisar Valiliği-İl Emn.Müd. Med-Hik.İlişk.ve Prt. Büro Amirliği	İLK BAŞVURU MAKAMI	
1-Büro Me. 2-Büro Amir V. 3-İl Emn.Müd.	1-Büro Me. 2-Büro Amir V. 3-İl Emn.Müd.	PARAF LİSTESİ	
Dilekçede belirtilen şikayetlerin içeriğine göre Merkez ve İlçe Teşkilatı ve Emn.Gn.Md. ile gerekli yazışmaları yapmaktır.	Dilekçede belirtilen şikayetlerin içeriğine göre Merkez ve İlçe Teşkilatı ve Emn.Gn.Md. ile gerekli yazışmaları yapılmaktadır.	KURUMUN VARSA YAPMASI GEREKEN İÇ YAZIŞMALAR	
Merkez ve İlçe Teşkilatı tarafından gerekli yazışmalar yapılmaktadır.	Merkez ve İlçe Teşkilatı tarafından gerekli yazışmalar yapılmaktadır.	KURUMUN VARSA YAPM	
30 GÜN	15 İŞ GÜNÜ	MEVZUATTA BELİRTİLEN HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ	
26 GÜN	13 İŞ GÜNÜ	HİZMETİN ORTALAMA TAMAMLANMA SÜRESİ	
641	19	YILLIK İŞLEM SAYISI	
Sunuluyor	Sunuluyor	HİZMETİN ELEKTRONİK OLARAK	