

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.1.2021

Prehľad obsahuje údaje iba o žiadostiach vybavených v danom mesiaci.

druh sociálnej služby: špecializované zariadenie (pobytová ročná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
1.	8.1.2021	Ladislav V.	Košice	19.1.2021 - schválená bezodkladnosť
2.	12.1.2021	Mária J.	Košice	klient vzal žiadosť späť
3.	21.1.2021	Alžbeta H.	Košice	25.1.2021 - schválená bezodkladnosť
4.	21.1.2021	Ladislav L.	Košice	žiadosť v riešení
5.	25.1.2021	Milada Z.	Trebišov	žiadosť v riešení
6.	28.1.2021	Viktor R.	Gelnica	žiadosť v riešení
7.	29.1.2021	Ladislav Š.	Košice	žiadosť v riešení

druh sociálnej služby: špecializované zariadenie (pobytová týždenná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------

druh sociálnej služby: špecializované zariadenie (ambulantná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------

druh sociálnej služby: zariadenia podporovaného bývania (pobytová ročná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------

druh sociálnej služby: rehabilitačné stredisko (ambulantná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------

druh sociálnej služby: domov sociálnych služieb (pobytová ročná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
1.	11.1.2021	Mária B.	Trebišov	klient vzal žiadosť späť
2.	18.1.2021	Pavla K.	Gelnica	20.1.2021 - schválená bezodkladnosť
3.	25.1.2021	Milada Z.	Trebišov	žiadosť v riešení
4.	27.1.2021	Božena T.	Spitácká Nová Ves	žiadosť v riešení

druh sociálnej služby: domov sociálnych služieb (pobytová týždenná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------

druh sociálnej služby: domov sociálnych služieb (ambulantná forma)

P.č.	Dátum podania žiadosti	Meno	Okres trvalého pobytu	Stav vybavenia
------	------------------------	------	-----------------------	----------------