

**Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.01.2025**

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.	16.1.2025	Alžbeta B.	Košice-okolie	29.01.2025 - zabezpečená sociálna služba SČK Trebišov
2.	20.1.2025	Juraj Š.	Sečovce	v štádiu vybavovania
3.	29.1.2025	Rudolf H.	Gelnica	zamietnutá
4.	31.1.2025	Ján Š.	Trebišov	v štádiu vybavovania

**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.	7.1.2025	Lukáš S.	Košice-okolie	07.01.2025 - postúpené na priame vybavenie Lumen, Trebišov
2.	17.1.2025	Veronika H.	Michalovce	23.01.2025 - postúpené na priame vybavenie Lidwina, Strážske
3.	31.1.2025	Romuald C.	Košice-okolie	v štádiu vybavovania
4.	31.1.2025	Michal L.	Košice	v štádiu vybavovania

**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
------	------------------------	------	-----------------------	----------------