

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 29.02.2020

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.	28.1.2020	Jaroslav P.	Košice	neschválená bezodkladnosť - 07.02.2020
2.	7.2.2020	Pavel Á.	Michalovce	neschválená bezodkladnosť - 17.02.2020
3.	26.2.2020	Štefan K.	Trebišov	postúpené na vybavenie zariadeniu SČK TV - 27.2.2020
4.	27.2.2020	Libuše U.	Košice	v štádiu posudzovania

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
1.	26.2.2020	Jozef L.	Košice	v štádiu posudzovania

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.	10.2.2020	Peter D.	Košice	postúpené na vybavenie zariadeniu DSS - Ondava - 11.2.2020
2.	10.2.2020	Vanesa K.	Trebišov	schválená bezodkladnosť, žiadosť postúpená na voľné miesto do zariadenia DSS - Lidwina - 12.2.2020
3.	17.2.2020	Július G.	Košice	späťvzatie žiadosti - 21.2.2020

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
------	------------------------	------	-----------------------	----------------