

**Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.03.2020**

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.	27.2.2020	Libuše U.	Košice	neschválená bezodkladnosť - 3.3.2020
2.	3.3.2020	Mária U.	Košice	postúpené na vybavenie SČK, Trebišov - 10.3.2020
3.	5.3.2020	Tamara Č.	Košice	neschválená bezodkladnosť - 11.3.2020
4.	26.3.2020	Ludovít F.	Košice	žiadosť 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
1.	26.2.2020	Jozef L.	Košice	neschválená bezodkladnosť - 5.3.2020
2.	4.3.2020	Július P.	Košice	žiadosť postúpená na vybavenie, Lux, n.o. Košice - 10.3.2020

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

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