

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.08.2020

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.	28.7.2020	Daniela Č.	Košice	5.8.2020 - neschválená bezodkladnosť, nie je posúdená do špecializovaného zariadenia
2.	3.8.2020	Patricia P.	Rožňava	7.8.2020 - neschválená bezodkladnosť z dôvodu naplnených kapacít vo vybratom špecializovanom zariadení
3.	4.8.2020	Alexander Sz.	Košice	6.8.2020 - schválená bezodkladnosť - žiadosť odoslaná na voľné miesto do SČK Trebišov
4.	13.8.2020	Manián A.	Košice	19.8.2020 - neschválená bezodkladnosť z dôvodu naplnených kapacít v špecializovaných zariadeniach

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.	11.8.2020	Martin H.	Košice	19.8.2020 - neschválená bezodkladnosť z dôvodu naplnených kapacít v domovoch sociálnych služieb

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