

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 30.11.2020

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.	6.11.2020	František T.	Spíšská Nová Ves	19.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
2.	8.11.2020	Mária D.	Košice	19.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
3.	11.11.2020	Margita V.	Košice	20.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
4.	12.11.2020	Helena S.	Košice	19.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
5.	16.11.2020	Jaroslav K.	Michalovce	žiadosť v štádiu riešenia
6.	18.11.2020	Eric B.	Košice - okolie	26.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
7.	20.11.2020	Kornélia F.	Košice	žiadosť v štádiu riešenia

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.				

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.	26.10.2020	Ľuboš H.	Košice	13.11.2020 - schválená bezodkladnosť
2.	6.11.2020	Kevin B.	Košice	12.11.2020 - neschválená bezodkladnosť
3.	20.11.2020	Tibor R.	Michalovce	žiadosť v štádiu vybavovania
4.	25.11.2020	Vojtech M.	Trebišov	30.11.2020 - neschválená bezodkladnosť

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