

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.12.2020

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.	2.12.2020	Milada Z.	Trebišov	11.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
2.	11.12.2020	Milan P.	Košice	15.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
3.	14.12.2020	Ladislav L.	Košice	21.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
4.	17.12.2020	Mária K.	Trebišov	18.12.2020 - schválená bezodkladnosť
5.	23.12.2020	Stanislav M.	Rožňava	28.12.2020 - schválená bezodkladnosť

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.	1.12.2020	Michal K.	Košice	7.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
2.	2.12.2020	Ondrej S.	Rožňava	7.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
3.	2.12.2020	Mária B.	Trebišov	15.12.2020 - neschválená bezodkladnosť
4.	14.12.2020	Jaroslav J.	Rožňava	14.12.2020 - schválená bezodkladnosť
5.	17.12.2020	Ivan T.	Geonica	17.12.2020 - schválená bezodkladnosť
6.	31.12.2020	Adrián O.	Rožňava	31.12.2020 - schválená 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
------	------------------------	------	-----------------------	----------------