

**Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.10.2020**

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.	6.10.2020	František P.	Košice - okolie	12.10.2020 - neschválená bezodkladnosť, nie je odkázaný na sociálnu službu poskytovanú v špecializovanom zariadení
2.	16.10.2020	Ivrich B.	Košice - okolie	20.10.2020 - neschválená bezodkladnosť, žiadosť odoslaná do poradovníka ZSS DOSS Kľačovský Chrmec
3.	26.10.2020	Mária K.	Košice	29.10.2020 - schválená bezodkladnosť, odslúpená na voľné miesto ZSS Via Lux Košice
4.	26.10.2020	Helena M.	Košice	29.10.2020 - žiadosť odobraná na vybavenie do zariadenia Arcus Košice

**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.	12.10.2020	Jozef L.	Košice	15.10.2020 - schválená bezodkladnosť, žiadosť odslúpená na voľné miesto Integra Michalove

**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.	1.10.2020	Marek V.	Trebišov	5.10.2020 - schválená bezodkladnosť - odslúpená na voľné miesto Luč Šemša
2.	26.10.2020	Luboš H.	Košice	Žiadosť v štádiu vybavovania

**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