

Evidencia bezodkladných žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k 31.10.2025

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.	3.10.2025	Eudovít N.	Michalovce	späťvzatie žiadosti
2.	8.10.2025	Štefan V.	Košice-okolie	8.10.2025 - postúpené na priame vybavenie For Region
3.	14.10.2025	Zsigó G.	Košice	14.10.2025 - postúpené na priame vybavenie For Region
4.	14.10.2025	Milan D.	Michalovce	v štádiu vybavovania
5.	17.10.2025	Tibor D.	Trebišov	21.10.2025 - postúpené na priame vybavenie Lumen, Trebišov
6.	20.10.2025	Marta H.	Michalovce	23.10.2025 - postúpené na priame vybavenie Geriacentrum Szilber
7.	22.10.2025	Ratibor R.	Košice	23.10.2025 - postúpené na priame vybavenie Arcus
8.	28.10.2025	Eva D.	Košice	28.10.2025 - postúpené na priame vybavenie Kontakt n.o., Grunt, Medzev
9.	22.10.2025	Jozef H.	Košice	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
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.	29.9.2025	Iveta P.	Michalovce	24.10.2025 - zabezpečená sociálna služba Regina, Kráľovce
2.	30.10.2025	Michal H.	Michalovce	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