

**Evidencia žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby k
31.08.2024**

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------|
| Druh sociálnej služby: | SLUŽBA VČASNEJ INTERVENCIE | | |
| Forma sociálnej služby: | terénna - ambulancná | | |
| Poradové číslo | Dátum podania žiadosti | Kraj trvalého pobytu | Stupeň odkázanosti |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |