

Stimulansbidrag för utbyggnad av boenden för äldre och personer med fysisk och psykisk funktionsnedsättning - underlag för ansökan - avser ej budgetjustering

Uppföljning av budget 2016 - Tertialrapport 2 per den 30 april

Ansökande nämnd:	
Kontaktperson: (namn, tel)	
Objekt: (adress, fastighet, fastighetsägare/hyresvärd etc)	
Bedömt av referens-/genomförandegrupp: (åååå-mm-dd)	
Skede:	
Lagrum:	
Verksamhetsområde:	
Boendeform:	
Upplåtelseform:	
Inflyttningsklart: (månad åååå)	
Antal lägenheter:	
Kort beskrivning av lägenhetstyper och storlekar:	
Total area: (kvm)	
varav lgh-area: (kvm)	
Total hyra: (kr/år)	
varav lgh-hyra: (kr/år)	
Hyresintäkt: (kr/år)	
Hyrestid: (tillsvidare, antal månader/år)	
Sökt belopp (mnkr)	
Beställarstöd:	
Förprojektering/projektering:	
Särproduktion:	
Startkostnader:	
Totalt: (ska stämma med beslutsmening)	0
Kommentarer:	