



Blankett för ersättningslägenhet avseende BoKvar inom avdelning Boende och hemlöshet, socialförvaltning Sydväst

Skickas till ansvarig socialsekreterare tillsammans med boendereferenser och aktuellt hyresavtal.

Datum	
-------	--

Lägenhet som ersättningslägenhet avser (den lägenhet som hushållet bor kvar i):

Adress	
Lägenhetsnummer	
Fastighetsägare	
Antal rum	

Önskemål om ersättningslägenhet:

Antal rum	
-----------	--

Ansvarig chef inom avdelning Boende och hemlöshet (som ska kontaktas för ev. lgh-erbjudande)

Namn	
Telefonnummer	

Besiktningansvarig inom avdelning Boende och hemlöshet

Namn	
Telefonnummer	

**Vid frågor – kontakta exploateringsförvaltningen, enklast via funktionsbrevlådan
bostadsenheten@exploatering.goteborg.se**