



Eskilstuna
kommun

TRYGGHETSBOENDE

Redovisning för föregående verksamhetsår

Utskriftsdatum

För att kommunen ska betala ut årets subvention ska godkända trygghetsboenden lämna in redovisning för föregående verksamhetsår som visar att kriterierna fortfarande uppfylls.

UPPGIFTER

Hyresvärd/Fastighetsägare/Förening	Redovisningen gäller verksamhetsår	Redovisningen gäller detta trygghetsboende
------------------------------------	------------------------------------	--

UPPFÖLJNING AV VERKSAMHETEN

Hur många lägenheter har använts som trygghetsbostäder under året?	Har värd/värdinna genomgått kommunens introduktionsprogram för värd/värdinna? JA NEJ	I hur många av hushållen uppfyller minst en person ålderskriteriet 70 år?
I vilken omfattning har boende haft tillgång till värd/värdinna?		
Beskriv verksamhetens genomförande under året såsom exempelvis sociala aktiviteter, gemensamma måltider, samverkan med frivilligorganisationer och tillgänglighet för rörelsehindrade.		
Beskriv eventuella förändringar i förhållande till uppgifter lämnade i ansökan.		
I övrigt vill vi framhålla detta till stöd för att verksamheten levtt upp till kriterierna.		

INTYG/NAMNTECKNING

Härmed intygas att vi fortsatt uppfyller kriterierna och att vi svarat sanningsenligt i denna redovisning.

Ort och datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande