|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VÄLFÄRDSOMRÅDETS UTLÅTANDE**  **till Brandskyddsfonden om en kommuns byggprojekt** | | | | | | | |
| **1. Utlåtande**  **ges av** | Välfärdsområde | | | | | | |
|  | Adress | | | | | | |
|  | Kontaktpersonens namn och telefonnummer | | | | | | |
| **2. Utlåtande**  **begärs av** | Kommun | | | | | | |
|  | Kontaktpersonens namn | | | E-post | | | Telefonnummer |
| **3. Utlåtande** | Sökanden | har | har inte | | berett projektet i samarbete med välfärdsområdet | | |
|  | Sökanden | har | har inte | | förhandlat med välfärdsområdet om uthyrning av byggnaden och om hyresnivån/ändring av hyresnivån | | |
|  | Ansökan gäller | ombyggnad av brandstation | | | ombyggnad av träningsområde  . | | |
|  | Beskrivning av och användningssyfte för det byggprojekt som utlåtandet gäller (kan vid behov fortsättas i en separat bilaga) | | | | | | |
|  | Projektet förordas till följande delar | | | | | Projektet förordas inte till följande delar | |
|  | Motivering | | | | | Motivering | |
|  | Prioritetsnummer som välfärdsområdet tilldelat | |  | | |  | |
| **4. Välfärdsområdets deltagande i finansieringen** | Välfärdsområdet | | deltar | | | deltar inte | i finansieringen av projektet |
|  | Summa € | |  | | |  |  |
| **5. Underskrift och datum** | Ort och datum    Sökandens namn och tjänsteställning. Ett elektroniskt dokument behöver inte kompletteras med en underskrift, om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet eller integritet. | | | | | | |