

1934—1938 ehitatud korterid mugavuste järgi:

	1934	1935	1936	1937	1938
Omaette klosetiga:					
arv	92	156	149	154	182
%	78	73	74	71	83
Ühisklosetiga:					
arv	25	58	53	64	38
%	22	27	26	29	18
Omaette vannitoaga:					
arv	47	63	75	101	85
%	40	30	37	45	39
Ilma vannitoata:					
arv	70	151	127	117	135
%	60	70	63	55	61
Kokku kortereid	107	214	202	218	220

Sanitaarolude veel suuremat paranemist võib loota Tartu vesivarustuse-võrgu laienemisel. Praegune puhtaveevõrk oma puuduliku survepaagiga ei võimalda paljudel majaomanikel tarvitada linna veevärgi vett. Oma maja tarvis puurkaevu ehitamine on aga küllalt kallis ja tülikas. Linnavalitsusel on veevärgi kulukama osa, kogu linna varustada jõudva veetorni ehitamine teoksil, mis kindlasti ei jäta mõju avaldamata sanitaarseadete arvu kiirele kasvule.

Eeltoodud andmeist selgub, et Eesti iseseisvuse kestes meil elutingimused korteriolude suhtes on paranenud. Eriti viimaseil aastail on pidevalt juurde ehitatud avaramaid ja tervishoiulisemaid kortereid.

Need on küll rahuldavad andmed senise ehitustegevuse kohta, kuid ees seisab veel suur tööhulk ja rahakulu uute elamute ehitamise arvel, sest vajadus eriti keskmise suurusega korterite järele püsib.

Rahvaloenduse andmeil oli Tartus 1. märtsil 1934. a. leibkondi kokku 25 656 ja samal ajal kortereid 18 037, teoreetiliselt puudub seega 7 619 leibkonnal (29,7%) omaette korter. Samast ajast kuni 31. dets. 1938. a., s. t. 5 aasta jooksul on Tartus ehitatud kokku 875 uut korterit. Kuna elanike arv Tartus püsib ja loomulikult tuleb pidada, et igal perekonnal oleks omaette korter, siis püsib praegu vajadus veel ca 3 000 korteri järele. Kui see on nii, siis on vajadus juurde ehitada uusi kortereid, arvestades praeguse korterite arvuga, veel 16%. See võtaks, arvestades praeguse ehitustegevuse tempot, aega ca 17 aastat. Need arvud näitavad, et sellele küsimusele tuleb tõsist tähelepanu juhtida.

Olles teadlik summade suurusest, mis paigutatakse iga aasta elamute püstitamiseks, tuleb kaaluda, kas need summad saavad ka ratsionaalselt