

fonden

ARBETAREBOSTADSFONDEN TILL MINNE AV DEN 9 FEBRUARI 1853

Ansökan om tillstånd för andrahandsuthyrning

För att få hyra ut din lägenhet i andrahand måste kontraktssinnehavaren ha bott på adressen minst 1 år. Ansökan ska lämnas in minst en månad före önskad uthyrning.

Vid arbete på annan ort krävs kopia på anställningsavtal.
 Vid studier på annan ort krävs kopia på antagningsbesked eller liknande.
 Vid utlandsvistelse krävs fullmakt för kontaktperson, se omstående sida.
 Vid provsammanboende krävs personbevis på blivande sambo samt kopia på dennes hyreskontrakt.

Uppgifter om lägenheten/uthyraren

Lägenhetsinnehavarens namn	Hysesavtal nr	Lägenhetens storlekrum och kök kokvrå
Lägenhetens adress	Postnummer	Postadress
Telefon dagtid	Telefon bostad	

Uppgifter om lägenhetsinnehavaren/uthyrarens vistelseadress under andrahandsuthyrningen

Lägenhetens adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer, dagtid	Telefonnummer bostad	

Skäl för andrahandsuthyrning

.....

Hysesavierna ska skickas till

.....

Andrahandshyresgäst

Namn	Personnummer	Telefon dagtid
------	--------------	----------------

Tillstånd för andrahandsuthyrning önskas för tiden

Fr o m	T o m
--------	-------

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning

Undertecknad försäkrar härmed att de i denna ansökan lämnade uppgifterna är riktiga. Oriktiga uppgifter kan medföra att hyresavtalet sägs upp och hyresrätten går förlorad.

Jag är medveten om att jag som förstahandshyresgäst till lägenheten är ansvarig för eventuella skador som uppkommer och för att hyran erläggs i enlighet med hyresavtalets regler.

Om du under tiden som du har din lägenhet uthyrd i andrahand kommer att vara bosatt utomland vill vi också ha en fullmakt och försäkran enligt formuläret nedan.

För din egen skull bör du se till att du har ett ordentligt kontrakt med din andrahandshyresgäst. Kontraktensformulär finns att köpa hos pappershandlare. Du bör också träffa en överenskommelse om avstående från besittningsskydd som skall lämnas i till hyresnämnden för godkännande. Blankett finns att erhålla från hyresnämnden.

FULLMAKT

Här med lämnas fullmakt för

Namn		Personnummer	
Lägenhetens adress	Postnummer	Postadress	
Telefon dagtid		Telefon bostad	

att i alla avseenden företräda mig i min egenskap av förstahandshyresgäst till den bostadslägenhet med

lägenhetsadress	Kontrakt nr
-----------------	-------------

som jag förhyr av ARBETAREBOSTADSFONDEN och som jag hyrt ut i andrahand. Denna fullmakt kan inte återkallas så länge andrahandsuthyrningen varar.

Ort och datum.....Namnteckning.....

Bevittnas

.....
(namnteckning)

.....
(namnteckning)

.....
(namnförtydligande)

.....
(telefonnummer)

.....
(namnförtydligande)

.....
(telefonnummer)

FÖRSÄKRAN

Undertecknad försäkrar härmed att jag kommer fullgöra uppgiften att i alla avseenden företräda förstahandshyresgästen i enlighet med ovanstående fullmakt. Denna försäkran kan inte återkallas så länge fullmakten gäller.

Ort och datum.....Namnteckning.....

Bevittnas

.....
(namnteckning)

.....
(namnteckning)

.....
(namnförtydligande)

.....
(telefonnummer)

.....
(namnförtydligande)

.....
(telefonnummer)

**Ansökan insändes till
Stiftelsen Arbetarebostadsfonden
Box 12147
102 24 Sockholm
Telefonnummer 08-522 555 00**