

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING

Information:

För att få hyra ut din lägenhet i andrahand måste kontraktsinnehavaren ha bott på adressen minst 1 år.

Ansökan ska lämnas in 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.

Hyresgäst(er)

Adress		Objektnr (8 siffror)	
Hyresgäst	Personnummer	Epost	Tel dagtid
Hyresgäst	Personnummer	Epost	Tel dagtid

Skäl för uthyrning	
Önskad uthyrningstid fr o m	t o m

Adress under uthyrningstiden	Ska hyresavierna gå till denna adress <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
------------------------------	---

Andrahandshyresgäst(er)

Hyresgäst	Personnummer	Epost	Tel dagtid
Hyresgäst	Personnummer	Epost	Tel dagtid

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 samt att inga störningar förekommer och för att hyran erläggs i enlighet med hyresavtalets regler.

Namnteckning av kontraktsinnehavare

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning hyresgäst 1	Namnteckning hyresgäst 2

Se även nästa sida

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

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas

Namn	Personnummer	Tel dagtid
Adress		Epost

att inför domstol och myndigheter och även i övrigt föra min/vår talan i alla frågor rörande hyresförhållande avseende

Bostad, objektnr (8 siffror)	Adress
------------------------------	--------

och företa alla slags rättshandlingar rörande lägenheten inklusive att på mina/våra vägnar säga upp hyresavtalet, mottaga uppsägning av hyresavtalet, mottaga stämning i tvistemål samt upprätta handlingar gällande andrahandsupplåtelse.

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.

Namnteckning av fullmaktsinnehavare

Ort och datum:	Namnteckning
----------------	--------------

Namnteckning av kontraktssinnehavare

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning hyresgäst 1	Namnteckning hyresgäst 2

Ovanstående egenhändiga namnteckning bevitnas

Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Telefonnummer	Telefonnummer

Ansökan insändes till:

Stiftelsen Arbetarebostadsfonden
Box 12147
102 24 STOCKHOLM