

ANSÖKAN OM UTHYRNING
I ANDRA HAND

HSB Stockholm, Hyresfastigheter

HYRESGÄST

Namn		Pers.nr.	
Adress		Postnr.	Postadress
Tel. bost.	Tel. arb.	Lgh.nr	emailadress

FÖRESLAGEN ANDRAHANDSHYRESGÄST

Namn		Pers.nr.	
Adress		Postnr.	Postadress
Tel. bost.	Tel. arb.		
Arbetsgivare			
Nuvarande hyresvärd		Tel. hyresvärd	

ÖVRIGA UPPGIFTER

Ansökan avser uthyrning under tiden
Skäl för andrahandsuthyrningen
Kontaktperson under uthyrningstiden
Adress
Telefon

HANDLINGAR SOM SKALL BIFOGAS ANSÖKAN

Personbevis för alla inblandade parter Oåterkallelig fullmakt vid utlandsvistelse Uthyraren skall styrka sina skäl för uthyrning med t ex antagningsbesked, arbetsgivarintyg etc. Uthyraren skall vid samboende även lämna personbevis på sambopartnern
--

Enligt hyreslagen (12 kap jordabalken) kan en hyresvärd som tar ut en hyra som inte är skälig med hänsyn till lägenhetens bruksvärde åläggas av hyresnämnden att betala tillbaka vad hyresvärden tagit emot över skäligt belopp jämte ränta.

Ansökan får gälla högst 12 månader.

Undertecknade bekräftar att vi har tagit del av ovanstående och att de uppgifter vi har lämnat är korrekta.

Observera att tillståndet endast gäller föreslagen hyresgäst.

Hyresgästen skall meddela hyresvärden när återflyttning har skett.

Ort och datum
Uthyrarens namnunderskrift

Hyresvärdens beslut

Ansökan Bifallen för tiden:	Avslagen	Datum för beslut
--------------------------------	----------	------------------

Postadress 112 84 STOCKHOLM Fleminggatan 41	Besöksadress	Telefon 010-4421100	Telefax 010-4421213	e-post servicecenter@stockholm.hsb.se
---	---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---