



| | | | | |
|---|---|--------------------------------|--|-------------|
| Upplysningar | För att få hyra ut sin lägenhet i andra hand krävs samtycke från hyresvärden. Handläggningstiden är cirka fyra veckor från det att en komplett ansökan kommit in till hyresvärden. Andrahandsuthyrning medges för högst ett år per ansökningstillfälle. Bifalls ansökan kan hyresvärden kräva att ett skriftligt avtal om rätt till andrahandsuthyrning upprättas mellan hyresvärden och hyresgästen. Avslår hyresvärden ansökan, har hyresgästen möjlighet att hos hyresnämnden ansöka om tillstånd till andrahandsuthyrningen. Uthyrning i andra hand utan samtycke från hyresvärden eller tillstånd från hyresnämnden kan utgöra grund för uppsägning. Detsamma gäller om samtycke eller tillstånd grundats på oriktiga uppgifter. Av Fastighetsägarnas dokument "Att tänka på vid andrahandsuthyrning" och "Riktlinjer för andrahandsuthyrning" framgår att hyresgästen efter beslut av hyresnämnden kan bli återbetalningskyldig gentemot andrahandshyresgästen, om överhyra tas ut. Dokumenten finns tillgängliga på www.fastighetsagarna.se . | | | |
| Förstahands- hyresgäst(er) (sökande) | Namn | | Personnr | |
| | Namn | | Personnr | |
| | Telefon dagtid | kvällstid | mobil | |
| | E-postadress | | | |
| | Adress under uthyrningen | | Postnr | Ort |
| Lägenhetens adress m.m. | Gatuadress | | Postnr | Ort |
| | Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå) | | Trappor | Lägenhet nr |
| Ansökan/Skäl för ansökan | Jag/vi ansöker härmed om att få hyra ut min/vår lägenhet i andra hand till nedan föreslagna hyresgäst under tiden fr.o.m. _____ t.o.m. _____ | | | |
| | Skälen för ansökan är följande: | | | |
| Föreslagna andrahands- hyresgäst | Namn | | Personnr | |
| | Gatuadress | | Postnr | Ort |
| | Telefon dagtid | kvällstid | mobil | |
| | Den föreslagna andrahandshyresgästens nuvarande hyresvärdens namn | | Telefon | |
| | Den föreslagna andrahandshyresgästens nuvarande hyresvärdens gatuadress | | Postnr | Ort |
| | Annat referensperson | | Telefon | |
| Till stöd för ansökan återopas | <input type="checkbox"/> Arbetsgivarintyg <input type="checkbox"/> Studieintyg <input type="checkbox"/> Läkarintyg <input type="checkbox"/> annan handling _____ | | | |
| | Kopia av upprättat hyresavtal med den föreslagna andrahandshyresgästen bifogas (obligatoriskt). Oåterkallelig fullmakt för _____ att företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten bifogas i original. | | | |
| Underskrift | Jag/vi intygar härmed på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna | | | |
| | Ort/datum | | Ort/datum | |
| | Förstahandshyresgäst | | Jag medger att sökandens/sökandenas hyresvärd får lämna och inhämta referenser om mig. | |
| Förstahandshyresgäst | | Föreslagna andrahandshyresgäst | | |