

| | | | |
|--|---|--|---------------|
| 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 SABOs dokument "Riktlinjer för andrahandsuthyrning" framgår att hyresgästen efter beslut av hyresnämnden kan bli återbetalningsskyldig gentemot andrahandshyresgästen, om överhyra tas ut. | | |
| Förstahands-hyresgäst(er) (sökande) | Namn | | Personnummer |
| | Namn | | Personnummer |
| | Telefon dag (även riktnummer) | Telefon kväll (även riktnummer) | Telefon mobil |
| | Adress under uthyrningen | Postnummer | Ort |
| | E-postadress | | |
| Lägenhetens adress m m | Gatuadress | Postnummer | Ort |
| | Lägenhetstyp (antal rum och kök/kokvrå) | Trappor | Lägenhet nr |
| Lägenhetens area i m ² ca | | | |
| Ansökan/ Skälen för ansökan | Jag/vi ansöker härmed om att få hyra ut min/vår lägenhet i andra hand till nedan föreslagna hyresgäst | | |
| | Under tiden från och med _____ till och med _____ | | |
| | Skälen för ansökan är följande: | | |
| Föreslagna andrahands-hyresgäst | Namn | | Personnummer |
| | Gatuadress | Postnummer | Ort |
| | Telefon dag (även riktnummer) | Telefon kväll (även riktnummer) | Telefon mobil |
| | Den föreslagna andrahandshyresgästens nuvarande hyresvärds namn | | Telefon |
| | Den föreslagna andrahandshyresgästens nuvarande hyresvärds gatuadress | Postnummer | Ort |
| | Annan 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 | |
| | Förstahandshyresgäst | Jag medger att sökandens/sökandenas hyresvärd får lämna och inhämta referenser om mig. | |
| | Förstahandshyresgäst | | |