

ANSÖKAN OM UTHYRNING I ANDRA HAND

OBS

En lägenhetsinnehavare kan under speciella omständigheter upplåta sin lägenhet i andra hand. SNB accepterar upplåtelse i andra hand på grund av studier, arbete på annan ort, provboende under vissa omständigheter, sjukdom och vid oförutsedda händelser då man tillfälligt inte kan nyttja lägenheten. Vid upplåtelse i andra hand är det alltid förstahandshyresgästen som ansvarar för lägenheten. Upplåtelse kan ske tidigast en vecka efter det att komplett ansökan kommit SNB tillhanda. Bifogas inte de handlingar SNB behöver för att kunna behandla ansökan godkänns inte ansökan. Tänk på andrahandshyresgästen måste också uppfylla studiekravet. En administrativ kostnad på 500 SEK debiteras dig. Även om din uthyrning i andra hand är godkänd av hyresvärden är du fullt ansvarig för hyresbetalningen och eventuella skador som uppstår under tiden.

Jag heter _____ Personnummer: _____ - _____

och bor på Kastanjegatan _____ objektsnummer _____ rumsnummer _____
ex. 1612 ex. D710

Mitt telefonnummer: _____

Min adress där jag kommer att bo under uthyrningstiden:

Telefon under uthyrningstiden:

Om du skall bo utomlands behöver du ett ombud. Någon SNB kan kontakta om vi behöver.

Ombudets namn: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Andrahandshyresgäst:

Namn: _____

Personnummer: _____ - _____

Nuvarande adress: _____

Telefon: _____

Jag vill hyra ut min bostad i andra hand därför att:

Om du avser att studera på annan ort vill vi ha ett antagningsbesked.

Jag vill hyra ut min bostad under tiden: ____/____ 20____ till ____/____ 20____

Lämna eller skicka denna ansökan till SNBs kontor.

Observera att detta endast är en ansökan. För att få hyra ut din bostad måste du ha SNBs godkännande.

Uppllysning till uthyraren

Uthyraren bör i syfte att kunna återta nyttjanderätten till sin bostad (om den sammanlagda uthyrningstiden överstiger 2 år) avtala med hyresgästen att hyreslagens bestämmelser om besittningsskydd inte skall gälla dem emellan. En sådan överenskommelse skall även godkännas av hyresnämnden.

Hyresgästen skall vara medveten om att ansvarsförhållandet gentemot SNB är oförändrat. Hyresgästen har fortfarande ansvar för **månadsavgiften** (hyran till stiftelsen), **störningar**, **vanvård**, mm.

Underskrift:

Namn: _____ Ort & Datum: _____

Ifylles av SNB:

Ansökan godkänd.
Du kan nu fortsätta processen.

Ort & datum: _____

Underskrift: _____

Ansökan EJ godkänd.
Tyvärr uppfyller du ej kraven för att få hyra ut din bostad i andra hand.