

# FASTIGHETSSTADEN

## Ansökan om samtycke till andrahandsuthyrning

För att få hyra ut sin lägenhet i andra hand krävs samtycke från Fastighetsstaden. Ansökan ska ha inkommit till Fastighetsstaden minst 2 månader före det datum som uthyrningen är tänkt att börja gälla. Andrahandsuthyrning medges för högst ett år per ansökningstillfälle, sambotest medges för högst 6 månader. Avslår Fastighetsstaden ansökan, har hyresgästen möjlighet att ansöka om tillstånd för andrahandsuthyrningen hos hyresnämnden.

Uthyrning i andra hand utan samtycke från Fastighetsstaden eller tillstånd hos hyresnämnden kan utgöra grund för uppsägning. Detsamma gäller om 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 återbetalningsskyldig gentemot andrahandshyresgästen, om överhyras ut. Dokumenten finns på [www.fastighetsagarna.se](http://www.fastighetsagarna.se)

### Nuvarande hyresgäst(er)

Namn 1 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 2 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_ om: \_\_\_\_\_ Rum & Kök \_\_\_\_\_ kvm

Hyrd sedan: \_\_\_\_\_ Hyra kr/mån: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Ny Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer under uthyrningstiden \_\_\_\_\_

Ny arbetsgivare: \_\_\_\_\_

Jag ansöker härmed om att få hyra ut min lägenhet i 2:a hand

Fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

Anledning till andrahandsuthyrningen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# FASTIGHETSSTADEN

## Andrahandshyresgäst(er)

Namn 1 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 2 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Nuvarande adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Referenser: \_\_\_\_\_

Jag är medveten om att jag som förstahandshyresgäst även under andrahandsuthyrningen ansvarar för lägenhetens skötsel och för hyresbetalningen.

Ort: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift förstahandshyresgäst 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift förstahandshyresgäst 2

Skriv ut dokumentet, fyll i uppgifterna och skicka ett exemplar per post till:

**Fastighetsstaden**

**Spikgatan 15**

**302 44 Halmstad**