

# FASTIGHETSSTADEN

## Ansökan om lägenhetsbyte

För att få byta lägenhet krävs skriftligt samtycke från Fastighetsstaden. Handläggningstiden är ca sex veckor från det att en komplett ansökan kommit in till Fastighetsstaden. Avslås ansökan, har hyresgästen möjlighet att ansöka om tillstånd till bytet hos hyresnämnden. Ett lägenhetsbyte som genomförs utan samtycke eller tillstånd kan utgöra grund för uppsägning. Detsamma gäller om samtycke eller tillstånd grundats på oriktiga uppgifter. Mer information om lägenhetsbyte finns i dokumentet "Riktlinjer för lägenhetsbyten" 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: \_\_\_\_\_

Jag/vi ansöker härmed om att genom byte få överlåta hyresrätten till lägenheten till nedanstående bytespart(er). Skälen för ansökan är följande: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bytespart(er)

Namn 1 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_  
Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_ om: \_\_\_\_\_ rum & kök \_\_\_\_\_ kvm  
Hyrd sedan: \_\_\_\_\_ Hyra kr/mån: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
Postnr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon Bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Hyresvärds adress och telefon: \_\_\_\_\_  
Årsinkomst: \_\_\_\_\_ Arbetsgivare: \_\_\_\_\_

# FASTIGHETSSTADEN

Arbetsgivares adress och telefon: \_\_\_\_\_

Referensperson hos arb.givare: \_\_\_\_\_

Annan referensperson (namn, tel): \_\_\_\_\_

Namn 2 (bytpart/make/maka/sambo) \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

Hyresvärd's adress och telefon: \_\_\_\_\_

Årsinkomst: \_\_\_\_\_ Arbetsgivare: \_\_\_\_\_

Arbetsgivares adress och telefon: \_\_\_\_\_

Referensperson hos arb.givare: \_\_\_\_\_

Annan referensperson (namn, tel): \_\_\_\_\_

## Genomförandet av bytet m.m.

Vi önskar genomföra bytet

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

Bytesparten(-ernas) hushåll består av \_\_\_\_\_ personer, varav \_\_\_\_\_ barn under 16 år.

Bytet är  Ett direktbyte  Ingår i ett kedjebyt

Lägenheten har besiktigats av bytesparten(-erna) och

Godkänns i nuvarande skick

Godkänns inte. Orsak: \_\_\_\_\_

## Handlingar som skall bifogas

Nuvarande hyresgäst skall bifoga handlingar som styrker skälen till ansökan. Exempel på sådana handlingar är

- arbetsgivarintyg
- studieintyg
- läkarintyg

Dessutom skall nuvarande hyresgäst bifoga

- Gällande personbevis för både sig själv och bytespart
- Kopia av anställningsavtal med löneuppgift eller lönespecifikation för bytesparten
- Kopia av bytespartens nuvarande hyreskontrakt

# FASTIGHETSSTADEN

## **Försäkran**

Vi intygar härmed på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna, att bytet kommer att äga rum i enlighet med dessa uppgifter, samt att ingen uppgift av betydelse utlämnats. Vi intygar på samma sätt att ingen ekonomisk ersättning, vare sig genom kontant betalning eller på annat sätt har framkommit i anledning av bytet.

Om bytet inte kommer att genomföras på ett sätt som anges i denna ansökan garanterar vi att vi inte kommer att genomföra bytet och att alla rättshandlingar skall gå tillbaka.

## **Oriktiga uppgifter**

Om oriktiga uppgifter lämnas, kan detta medföra straffansvar för osant intygande. Den tillträdande hyresgästen (bytesparten) kan även komma att sägas upp om hyresavtal kommer till stånd genom oriktiga eller utlämnade uppgifter eller genom olagliga transaktioner. Den som tar emot en olaglig ekonomisk ersättning kan komma att åtalas och straffas för detta och är skyldig att lämna tillbaka vad han har tagit emot.

## **Medgivande**

Vi medger att våra hyresvärdar får lämna och inhämta referenser och ekonomiska upplysningar om oss som hyresgäster.

---

Ort

---

Datum

---

Underskrift nuvarande hyresgäst 1

---

Underskrift bytespart 1

---

Underskrift nuvarande hyresgäst 2

---

Underskrift bytespart 2

# FASTIGHETSSTADEN

## Försäkran i samband med lägenhetsbyte

Ort & datum: \_\_\_\_\_

Denna handling skall båda parter underteckna i var sitt exemplar och bifoga ansökan om lägenhetsbyte.

Med anledning av begärt lägenhetsbyte avseende bostad i fastigheten,

Adress: \_\_\_\_\_ Lägenhets nr: \_\_\_\_\_

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

Försäkrar undertecknad härmed att det inte finns några överenskommelser om särskild ersättning för överlåtandet av hyresrätten. Undertecknad försäkrar även att samtliga uppgifter i Bytesansökan är korrekta, och att bytet kommer att genomföras på det sätt som uppgivits i ansökan.

Undertecknad är medveten om att denna försäkran kan komma att åberopas inför Hyresnämnden och/eller allmän domstol, om det finns misstanke att krav på ersättning för lägenhetsbytet har uppställts eller att vilseledande uppgifter har lämnats rörande lägenhetsbytet.

Den tillträdande hyresgästen är också medveten om att det avtal som eventuellt upprättas beträffande byteslägenheten, kan komma att sägas upp om det senare skulle visa sig att lämnade uppgifter kring bytet är oriktiga.

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Skriv ut dokumentet, fyll i uppgifterna och skicka per post, tillsammans med bilagor, till:

**Fastighetsstaden**

**Spikgatan 15**

**302 44 Halmstad**