

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING**

Uppgifter betr. den ordinarie hyresgästen

Efternamn	Samtliga förnamn (tilltalsnamn understrykes)	
Lägenhetens adress	Lägenhetens storlek	Lägenhetens nr.
Tid för andrahandsuthyrningen	Adress under andrahandsuthyrningen	

Skäl till andrahandsuthyrningen (eventuella intyg bifogas)


Uppgifter betr. andrahandsuthyresgästen

Efternamn		Samtliga förnamn (tilltalsnamn understrykes)	
Personnr	Yrke	Tel. arbete	Tel. bostad
Adress		Arbetsgivare (namn, adress, telnr.)	

Jag är medveten om att jag som ordinarie hyresgäst även under den tid som andrahandsuthyrningen pågår svarar för samtliga förpliktelser gentemot Nykvarnsbostäder.

Underskrift av ordinarie hyresgästen

Datum	Namnteckning
-------	--------------

**AB NYKVARNSBOSTÄDERS BESLUT**

- Andrahandsuthyrningen godkännes inte.
- Andrahandsuthyrningen godkännes för tiden.

OBS! Andrahandsuthyrningen ger inte andrahandsuthyresgästen rätt att överta lägenheten eller få annan lägenhet hos Nykvarnsbostäder, om förstahandsuthyresgästen skulle flytta. I så fall måste hyresavtalet sägas upp. Ordinarie uppsägningstid på tre månader gäller.

**AB NYKVARNSBOSTÄDER**

Nykvarn den

.....  
Hyresvärd