

Ansökan mottagen Skövdebostäder: \_\_\_\_\_

**Kontraktsinnehavare**

Namn		Personnummer	
Adress		Objektsnummer	E-post
Postnummer	Ort		Telefonnummer
<b>Skäl till andrahandsuthyrning</b>			
<input type="checkbox"/> a) studier eller tillfälligt arbete på annan ort		<input type="checkbox"/> b) längre utlandsvistelse	
<input type="checkbox"/> c) samboprövning		<input type="checkbox"/> d) p.g.a. sjukdom behöver ha annan tillfällig adress	
Önskad andrahandshyresperiod (max ett år): _____			

**Kontraktsinnehavares adress under hyrestiden**

Adress	Postnummer	Ort
--------	------------	-----

**Uppgifter om andrahandshyresgästen**

Namn		Personnummer	
Nuvarande adress		E-postadress	
Postnummer	Ort	Telefonnummer	

**Bilagor****Innan ansökan kan behandlas ska handlingar som styrker skäl till andrahandsuthyrning bifogas.**

- Antagningsbesked
- Anställningsbevis/intyg från arbetsgivare
- Resebokning
- Fullmakt vid utlandsvistelse, *ska bifogas om du bor i utlandet under andrahandsuthyrningen*
- Kopia på din blivande sambos bostadskontrakt eller utdrag från folkbokföringen
- Sjukintyg
- Antagningsbesked andrahandshyresgäst, *ska bifogas om ärendet rör en studentlägenhet*
- Annat:

**Genom att signera och lämna in ansökan om andrahandsuthyrning godkänner vi följande:**

Vi har läst och förstått AB Skövdebostäders regler om andrahandsuthyrning och garanterar att inlämnade uppgifter är riktiga. Vi är medvetna om att vi ska skriva ett kontrakt sinsemellan för andrahandsuthyrningen.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift kontraktsinnehavare	Underskrift andrahandshyresgäst

AB Skövdebostäders anteckningar, datum \_\_\_\_\_

---

---

 Ansökan godkänns Ansökan avslås

Signatur \_\_\_\_\_