

## Bostadsrättsförening

Bostadsrättsförening	Kontaktperson	
Adress	Postnummer	Ort

## Bostadsrättslägenhet

Lägenhetsnummer		
Adress	Postnummer	Ort
Antal rum	Lägenhetsyta m <sup>2</sup>	Övriga ytor

## Bostadsrättshavare - Uthyrare

Namn	Personnummer		
Adress under uthyrningstiden	Postnummer	Ort	
Nuvarande telefon	Telefon under uthyrningstiden		
Bostad	Arbete	Bostad	Arbete
<b>Ombud (vid utlandsvistelse)</b>		Ombuds telefon	
Namn	Bostad	Arbete	
Ombudets adress	Postnummer	Ort	

## Uppgifter om andrahandshyresgäst

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Nuvarande telefon		
Bostad	Arbete	
Hyresgästens nuvarande hyresvärd		
Namn	Telefon	

## Övriga uppgifter

Ansökan avser uthyrning under tiden		
Fr om	Tom	
Skäl för uthyrning		

## Upplysning till bostadsrättshavare - Uthyrare

Bostadsrättshavaren/uthyraren bör i syfte att kunna återta nyttjanderätten till sin lägenhet (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.

## Underskrifter

Jag/Vi begär styrelsens/hyresvärdens tillstånd att få upplåta lägenheten i andrahand.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Bostadsrättshavare/Uthyrare

\_\_\_\_\_  
Bostadsrättshavares/uthyrares makas/makessambos

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

## Styrelsens/Hyresvärdens beslut

<input type="checkbox"/> Bifalls för perioden		<input type="checkbox"/> Avslås
<i>Fr om</i>	<i>Tom</i>	
<i>Styrelsens/Hyresvärdens villkor vid bifall, resp skäl vid avslag</i>		
_____ Ort och datum		
_____ Underskrift		
_____ Namnförtydligande		