

Ansökan skickas till:  
Halmstads Fastighets AB  
Box 147  
301 04 Halmstad  
Besöksadress: Fredrik Ströms gata 6



TILLSAMMANS SKAPAR VI HEM

## Ansökan om uthyrning i andrahand

•Handläggningstiden kan ta upp till 1 månad

En lägenhetsinnehavare kan under speciella omständigheter upplåta sin lägenhet i andrahand. Ansökan beviljas normalt sex månader eller ett år i taget. Därefter kan man ansöka om förlängning. Maximal tid för andrahandsuthyrning är tre år per avtal, inga undantag. Vid provsambo gäller dock max ett år (inklusive tre månaders uppsägningstid).

**Handlingar som styrker angivet skäl måste bifogas tillsammans med ansökan. Är ansökan inte komplett nekas andrahandsupplåtelsen. Vid upplåtelse i andrahand är det alltid förstahandshyresgästen som ansvarar för lägenheten.**

Upplåtelsen gäller fr o m \_\_\_\_\_ t o m \_\_\_\_\_

Lägenhetsadress: \_\_\_\_\_

### Personuppgifter (fylls i av förstahandshyresgäst)

Förstahandshyresgäst 1	
Personnummer	
Namn	
Ny adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
E-post	
*Alternativ kontaktperson (om vi ej kan nå dig)	Telefonnummer
Datum och underskrift	

Ev Förstahandshyresgäst 2	
Personnummer	
Namn	
Ny adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
E-post	
Datum och underskrift	

\*Vid utlandsvistelse vill vi ha en alternativ kontaktperson i Sverige.

- Skäl till upplåtelse:
- Studier på annan ort som inte ligger inom pendlingsbart avstånd. Antagningsbevis eller motsvarande bifogas.
  - Provboende (under äktenskapslika former). Lägenhetskontrakt (dit du flyttar) eller intyg om provsamboende bifogas.
  - Ålder eller sjukdom. Läkarintyg eller motsvarande bifogas.
  - Tillfälligt arbete på annan ort som inte ligger inom pendlingsbart avstånd. Anställningsbevis bifogas.
  - Utlandsvistelse i minst 4 månader. Kopia på biljett bifogas.

**Formuläret på baksidan ska fyllas i av andrahandshyresgästen/gästerna.**

Var god vänd!

Andrahandshyresgäst 1	
Personnummer	
Namn	
Nuvarande adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
E-post	

Ev Andrahandshyresgäst 2	
Personnummer	
Namn	
Nuvarande adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	
E-post	

**Jag/vi är medveten/medvetna om att jag/vi som andrahandshyresgäst/er måste flytta ut ur lägenheten när andrahandsavtalet upphör. Jag/vi är även medveten/medvetna om att jag/vi inte har rätt att överta första-  
handsavtalet på lägenheten.**

**Medgivande till behandling av personuppgifter:**

Jag/vi medger härmed att mina/våra personuppgifter (inkl personnummer) som andrahandshyresgäst/er får registreras och behandlas i HFAB:s dataregister för uthyrningsverksamhet.

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

\_\_\_\_\_  
Underskrift andrahandshyresgäst 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift andrahandshyresgäst 2