**Ansökan om andrahandsuthyrning**

**Förstahandshyresgäst**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Adress och lägenhets nr |  |
| Mobiltelefonnummer |  |
| E-post |  |
| Adress under uthyrningen |  |
| Skäl för ansökan är följande: Skriv fritt nedan  Till stöd för ansökan bifogas  Arbetsgivarintyg Läkarintyg Studieintyg Annan | |
| Jag ansöker härmed om att få hyra ut i andra hand till nedan föreslagen hyresgäst under tiden  Ange datum Fr.om Ange datum T.o.m. | |

**Föreslagen andrahandshyresgäst**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Adress och lägenhets nr |  |
| Mobiltelefonnummer |  |
| E-post |  |
| Nuvarande hyresvärd |  |
| Kontaktuppgifter |  |
| Annan referens |  |
| Kontaktuppgifter |  |

Ansökan lämnas in minst två kalendermånader för önskat uthyrningsdatum. Ofullständig ansökan handläggs inte. Referensuppgifter och kreditprövning sker på den presumtiva nya hyresgästen. Ansökan om andrahandsuthyrning ska ske via vanlig post till HS Bo Ab, Sankt Larsgatan 8A, 753 11 Uppsala eller per e-post till [lena.hsboab@se](mailto:lena.hsboab@se)

**Sanningsförsäkring och medgivande.**

Jag /vi intygar härmed på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna

Ort och datum: ……………………. Ort och datum: …………………..

Namnteckning förstahandshyresgäst Namnteckning föreslagen andrahandshyresgäst

………………………………………………………………. ………………………………………………………………