**Ansökan om lägenhetsbyte**

**Hyresgäst**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Adress och lägenhets nr |  |
| Mobiltelefonnummer |  |
| E-post |  |
| Skäl för byte  |  |

**Föreslagen ny hyresgäst**

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

**Önskat bytesdatum:** ………………….

Ansökan lämnas in minst två kalendermånader för önskat bytesdatum. Ofullständig ansökan handläggs inte. För byte krävs samtycke från hyresvärdarna. Villkoren för samtycke anges i Jordabalken 12 kap 35§. Kreditprövning sker på den presumtiva nya hyresgästen. Ansökan om lägenhetsbyte ska ske via vanlig post till HS Bo Ab, Sankt Larsgatan 8A, 753 11 Uppsala eller per e-post till lena.hsboab.se

**Sanningsförsäkring och medgivande.**

Ort och datum: Klicka här för datum Ort och datum: Klicka här för datum

Namnteckning hyresgäst Namnteckning föreslagen hyresgäst

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

*Undertecknad försäkrar härmed att den lägenhet jag bor i ska användas till byte och bytet kommer att genomföras om ansökan godkänns. Syftet med bytet är att erhålla annan bostad och bebo densamma. Likaså försäkras att parterna såsom villkor för bytet inte begärt eller mottagit ersättning i någon form. Lägenheten besiktas och bytet får inte genomföras förrän eventuella besiktningskostnader är reglerade.*