**Ansökan om överlåtelse av hyresavtal till närstående**

Ansökan lämnas in när du som avtalsinnehavare har skaffat annat permanent boende och inte har behov av din lägenhet längre. Du som ska överlåta bostaden ska ha haft gemensamt hushåll med den närstående som ska ta över. Du och den närstående ska dessutom ha använt lägenheten gemensamt. Ni ska ha bott tillsammans under en längre tid. I normalfallet brukar det vara cirka tre år, men ibland kan det räcka med kortare tid. Den som ska ta över lägenheten ska vara godtagbar som hyresgäst, alltså vara skötsam och klara av att betala hyran. Överlåtelsen av en hyresrätt är bara giltig om hyresvärden eller hyresnämnden ger sitt tillstånd. Om överlåtelse godkänns, tecknas ett nytt hyreskontrakt mellan den som övertagit lägenheten och hyresvärden.

**Avtalsinnehavare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Adress och lägenhets nr |  |
| Mobiltelefonnummer |  |
| E-post |  |
| Finns det andra hyrda objekt tex bilplats, extra förråd som önskas överlåtas?  |  |
| Motivera skäl till överlåtelse: Till stöd för ansökan bifogas[ ] Arbetsgivarintyg [ ]  Bostadsavtal nytt boende [ ]  Annan – ange vilket |

**Överlåtelse till föreslagen hyresgäst**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Mobiltelefonnummer  |  |
| E-post  |  |
| Relation till nuvarande avtalsinnehavare  |  |
| Tid som föreslagen hyresgäst sammanbott med nuvarande hyresgäst |  |

Om ansökan nekas kommer HS Bo Ab att säga upp hyresavtalet. Uppsägningstiden är då två kalendermånader. Ofullständig ansökan handläggs inte. Kraven på den föreslagna hyresgästen är samma som när man ansöker om ny bostad via HS Bo Ab. Kreditprövning sker på den presumtiva nya hyresgästen. Ansökan om överlåtelse 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.**

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

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

Namnteckning avtalsinnehavare Namnteckning föreslagen hyresgäst

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