**Ansökan om samtycke till andrahandsupplåtelse
BRF Josefinelust**Ifylld ansökan skickas in till uthyrning@brfjosefinelust.se

Handläggningstid från styrelsen är upp till två veckor.

**Bostadsrättshavare**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn Efternamn  | Personnummer |
| Gatuadress  | Telefonnummer  |
| Postnummer och ort  | E-postadress |

**Hyresobjekt**

Lägenhetsnummer

**Föreslagen andrahandshyresgäst**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn Efternamn  | Personnummer |
| Gatuadress  | Telefonnummer  |
| Postnummer och ort  | E-postadress |
| Övriga övernattande gäster |  |
|  |  |

**Hyrestid**

|  |  |
| --- | --- |
| Från och med  | Till och med  |

**Kontroll att andrahandshyresgästen innehar hemförsäkring med ansvarsförsäkring eller liknande**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontrollerat datum  | Kontrollerat av  |

**Skäl för uthyrning**

|  |
| --- |
|  |

****Viktigt att du som uthyrare innan du skickar in ansökan har läst igenom föreningens riktlinjer angående andrahandsuthyrning.

Som bilaga till ansökan skall bifogas signerat avtal mellan er och andrahandshyresgästen. Finns detta inte signerat ännu, är det viktigt att det skickas in till uthyrning@brfjosefinelust.se innan andrahandsupplåtelsen startar. Sker inte detta ses uthyrningen en olovlig andrahandsupplåtelse även om styrelsen har beviljat ansökan.

**Underskrift hyresvärd**

|  |
| --- |
| Ort och datum  |
| Underskrift  |
| Namnförtydligande  |

**Beslut**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Beviljad  |  Avslagen den  |  Ansökan beviljas, dock begränsas uthyrningstiden till den  |
|  | Ange datum  | Ange datum  |
| Skäl  |  |

**Bostadsrättsföreningen**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum  | Kommunicerat till medlemmen genom e-post datum |
| Underskrift |  |