

Stockholmshem

ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE

AB Stockholmshem
Box 9003
102 71 Stockholm
08-508 39 000
epost@stockholmshem.se

AB Stockholmshems hyresgäst (-er)		Avtalsnummer:	
Hyresgäst 1:	Personnr (Hyresgäst 1):		
Hyresgäst 2:	Personnr (Hyresgäst 2):		
Adress:	Antal vuxna:	Antal barn:	
Beskrivning av nuvarande lägenhet antal rum:	Bott i lägenheten sedan:	Önskat bytesdatum:	
E-postadress:	Telefon dagtid:		

Blivande hyresgäst (-er)

Blivande hyresgäst 1:	Personnr (blivande hyresgäst 1):		
Blivande hyresgäst 2:	Personnr (blivande hyresgäst 2):		
Adress:	Antal vuxna:	Antal barn:	
Beskrivning av nuvarande lägenhet antal rum:	Bott i lägenheten sedan:	Önskat bytesdatum:	
E-postadress (hyresgäst):	Telefon dagtid:		
Hyresvärdens namn::	Telefon till hyresvärdens::		

En skriftlig redogörelse för anledning till lägenhetsbyte är obligatorisk.

Sanningsförsäkran

Vi intygar härmed på heder och samvete att samtliga uppgifter som lämnats i samband med denna ansökan om lägenhetsbyte är sanna, att lägenhetsbytet kommer att äga rum i enlighet med dessa uppgifter, samt att ingen uppgift av betydelse utelämnats. Vi intygar på samma sätt att ingen ekonomisk ersättning, vare sig genom kontant betalning eller på annat sätt har förekommit i anledning av bytet. Den tillträdande hyresgästen kan även komma att sägas upp om lägenhetsbytet kommer till stånd genom oriktiga, vilseledande eller utelämnade av uppgifter eller genom olagliga transaktioner. Om lägenhetsbytet inte kommer att genomföras på sätt som anges i denna ansökan garanterar vi att vi inte kommer att genomföra lägenhetsbytet och att alla rättshandlingar skall gå tillbaka.

Jag/vi samtycker till att AB Stockholmshem och annan i lägenhetsbytet aktuell hyresvärd äger rätt att lämna ut samtliga uppgifter som kan vara av betydelse för godkännandet av bytet. Detta kan t.ex. gälla uppgifter om hyresinbetalningar, störningar i boendet och om hur jag/vi i övrigt fullgjort mina/våra skyldigheter som hyresgäster.

Jag/vi intygar på heder och samvete i och med undertecknandet av denna ansökan om lägenhetsbyte att de ovan lämnade uppgifterna är sanna och att vi ska bebo lägenheterna såsom det redovisats samt att inga olagliga transaktioner förekommer i samband med lägenhetsbytet.

Ort/datum:	Ort/datum:
Signatur (Hyresgäst 1):	Signatur (blivande hyresgäst 1):
Signatur (Hyresgäst 2):	Signatur (blivande hyresgäst 2):

Redogör utförligt dina/era skäl till bytet

--

Personbevis som styrker mantalskrivningsadressen samt inkomstuppgifter för tillträdande hyresgäst(er) skall bifogas för att ärendet skall behandlas.

Ansökan lämnas in minst en (1) kalendermånad före önskat bytesdatum. **Samtliga fält ska vara ifyllda. Ofullständig ansökan returneras.**

Uppgifter om övriga lägenheter i byteskedjan

Hyresgäst 1:	Personnr (Hyresgäst 1):	
Hyresgäst 2:	Personnr (Hyresgäst 2):	
Adress:	Antal vuxna:	Antal barn:
Antal rum i nuvarande lägenhet:	Bott i lägenheten sedan:	Önskat bytesdatum:
E-postadress (hyresgäst):	Telefon dagtid:	
Hyresvärdens namn::	Telefon till hyresvärden::	

Hyresgäst 1:	Personnr (Hyresgäst 1):	
Hyresgäst 2:	Personnr (Hyresgäst 2):	
Adress:	Antal vuxna:	Antal barn:
Antal rum i nuvarande lägenhet:	Bott i lägenheten sedan:	Önskat bytesdatum:
E-postadress (hyresgäst):	Telefon dagtid:	
Hyresvärdens namn::	Telefon till hyresvärden::	

Hyresgäst 1:	Personnr (Hyresgäst 1):	
Hyresgäst 2:	Personnr (Hyresgäst 2):	
Adress:	Antal vuxna:	Antal barn:
Antal rum i nuvarande lägenhet:	Bott i lägenheten sedan:	Önskat bytesdatum:
E-postadress (hyresgäst):	Telefon dagtid:	

Hyresvärdens namn::

Telefon till hyresvärden::

Lägenheter i byteskedjan (Gör en skiss nedan som beskriver hur lägenhetsbytet är tänkt)

