

Innan du fyller i blanketten, läs information om överlåtelse av lägenhet.

Önskat datum för överlåtelse

Hyresgäst

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		Lägenhetsnummer
Postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	E-post
Motivera skäl till bytet. Om du behöver mer plats går det bra att lämna bilaga		

Överläts till

Förnamn och efternamn		Personnummer
Adress		
Postadress		
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	E-post
Relation till kontraktssinnehavare		
Önskat datum för överlåtelse		

Personbevis, beslut om äktenskapsskillnad, skriftligt bodelningsavtal och handlingar som styrker sammanboendet samt inkomstuppgifter för kvarboende hyresgäst skall bifogas för att ärendet ska behandlas.

Jag/vi samtycker till att hyresvärden äger rätt att behandla de uppgifter som lämnas i ansökan och som krävs för den fortsatta handläggningen av denna ansökan. Detta innebär bland annat att de uppgifter som lämnas i ansökan kommer att dataregistreras. Göingehem ger aldrig generellt tillstånd till överlåtelse. Varje ärende prövas särskilt och med stor restriktivitet.

Tillstånd kan ges om ansökan uppfyller de krav som angivits vad som gäller överlåtelse.

Överlåtelse till närstående regleras i Hyreslagen § 34.

Härmed begär jag/vi att få överlåta den i ansökan aktuella lägenheten.

Underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Avflyttande hyresgäst	Kvarboende hyresgäst

Ifylls av Göingehem AB

Ort och datum	Godkänns/Avslås
---------------	-----------------

Skickas/lämnas till:

Göingehem AB | Post: Box 18, 289 06 Sibbhult | Besök: Torggatan 3, 289 71 Sibbhult | Tel vxl 044-775 25 00