

Ansökan om lägenhetsbyte

Nuvarande (avflyttande) hyresgäst

Namn hyresgäst 1:		Personnummer:
Namn hyresgäst 2:		Personnummer:
Lägenhetsnummer:	Adress:	
Telefon dagtid:	E-post:	
Önskar flyta till:		
Skäl för bytet:		

Föreslagen (ny) hyresgäst

Namn hyresgäst 1:		Personnummer:
Namn hyresgäst 2:		Personnummer:
Adress:	Postadress:	
Telefon dag tid:	E-post:	
Nuvarande lägenhetsstorlek (antal rum/kvm):	Nuvarande månadshyra:	
Nuvarande hyresvärd:		
Hyresvärd telefon:	Hyresvärd e-post:	
Årsinkomst hyresgäst 1:	Arbetsgivare hyresgäst 1:	
Årsinkomst hyresgäst 2:	Arbetsgivare hyresgäst 2:	
Önskar flyta till:		
Skäl för bytet:		

Bifoga följande till ansökan:

1. Kopia på nuvarande hyreskontrakt för föreslagen (ny) hyresgäst
2. Arbetsgivarintyg för föreslagen (ny) hyresgäst
3. Sanningsförsäkran (se sida 2)

Att gälla

Fr.o.m. datum

Lägenheten accepteras i befintligt skick och den nya hyresgästen övertar ansvaret gentemot fastighetsägaren.
Ordinarie regler för av- och inflyttning gäller.

Ort och datum

Ort och datum

Signatur nuvarande hyresgäst

Signatur ny hyresgäst

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ansökan om lägenhetsbyte, bilaga 1: Sanningsförsäkran

Denna handling skall underteckna av båda parter och bifogas till Ansökan om lägenhetsbyte.

Med anledning av begärt lägenhetsbyte avseende boende i

lägenhetsnummer:

gatuadress:

postadress:

försäkrar undertecknad härmed att inga villkor om särskild ersättning för överlåtelse av hyresrätten uppställts och/eller överenskommit. Undertecknad intyggar även att samtliga uppgifter i ansökan om byte är korrekta, och att bytet kommer att genomföras på det sätt som uppgivits i ansökan, samt att inga betydande uppgifter har utelämnats.

Undertecknad är medveten om att denna försäkran kan komma att åberopas inför Hyresnämnden och/eller allmän domstol, om det finns misstanke att krav på ersättning för lägenhetsbytet har uppställts, eller att vilseledande uppgifter rörande lägenhetsbytet har lämnats och bytet ej genomförts i enlighet med vad som angivits i ansökan.

Undertecknad är även införstådd med att hyresvärden efter genomfört lägenhetsbyte kommer att kontrollera att de vid bytet lämnade uppgifterna är sanningsenliga och den tillträdande hyresgästen är medveten om att det avtal som eventuellt upprättas beträffande byteslägenheten kan komma att sägas upp, om det senare skulle framkomma att lämnade uppgifter kring bytet är oriktiga.

Undertecknad medger härmed även att aktuella hyresvärdar får lämna och inhämta referenser samt göra erforderliga kontroller för att handlägga bytet, tex ta kreditupplysning och kontrollera folkbokföringsuppgifter. Undertecknad medger också att personuppgifter får behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).

Ort och datum

Ort och datum

Signatur nuvarande hyresgäst

Signatur ny hyresgäst

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Underskriven blankett skickas till:

katia@gzforvaltning.se

eller

GZ Förvaltning AB
Ragnar Thorngrens gata 8
431 45 Mölndal

Märk brevet med "Ansökan lägenhetsbyte"