

## Ansökningsblankett för andra handsuthyrning av hyreslägenhet i Stiftelsen Karlstadshus.

Hyresgäst-ens/ernas namn: \_\_\_\_\_

Lägenhetens adress: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_

Anledning till andrahandsuthyrning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Uthyrningstid:

Fr o m \_\_\_\_\_ T o m \_\_\_\_\_

### Hyresgäst- ens / nas adress och telefonnummer under uthyrningstiden:

Adress: \_\_\_\_\_ Postnr/Ort: \_\_\_\_\_

Tel nr bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_

### Kontaktperson för hyresgästen om denne ej kan nås:

Namn: \_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_

Tel nr bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_

### Andrahandshyresgäst:

Namn: \_\_\_\_\_ Pers nr: \_\_\_\_\_

Nuvarande adress: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Nuvarande hyresvärd: \_\_\_\_\_ Tel nr: \_\_\_\_\_

Tel nr bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_ Årsinkomst: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Underskrift av hyresgäst / erna Andrahandshyresgäst

.....

### Hyresvärdens beslut:

Beviljas

Beviljas ej, kontakta hyresvärderna för motivering.

\_\_\_\_\_  
Hyresvärdens underskrift / datum