**BRF HAUBITSEN, Rindögatan 17**

**Ansökan om upplåtelse i andrahand**

Fyll i, skriv på, scanna och maila eller lämna i styrelsens postfack. Lämna in blankett i god tid så det finns tillräcklig tid för styrelsen att behandla förfrågan och ta beslut. Inflyttning får ej ske innan godkänd ansökan.

I enlighet med Brf Haubitsens stadgar tar vi ut en avgift för upplåtelse i andrahand. Avgiften är 10 % av gällande prisbasbelopp och tas ut för de antal månader som uthyrningen beviljas, räknat per påbörjad kalendermånad. Fakturering sker direkt efter godkänd ansökan. Uttagen avgift återbetalas ej om hyresgästen flyttar tidigare än beräknat.

Föreningen beviljar upplåtelse i andrahand för maximalt för 12 månader.

Notera att du som uthyrare ansvarar för att hålla dig uppdaterad med vad som sker i föreningen samt att informera hyresgästen om pågående händelser och aktuell information.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bostadsrättsinnehavare** | | | | |
| Namn: | | | | Lägenhetsnummer: |
| Adress under uthyrningstiden: | | | | |
| Telefon: | | | E-post: | |
| **Kontaktperson om bostadsrättsinnehavaren ej är anträffbar** | | | | |
| Namn: | | | | |
| Telefon: | | | E-post: | |
| **Hyresgäst:** | | | | |
| Namn: | | | | |
| Telefon: | | | E-post: | |
| Namn: | | | | |
| Telefon: | | | E-post: | |
| **Anledning till uthyrning** | | | | |
|  | | | | |
| Uthyrningsperiod: | | | | |
| Underskrift av bostadsrättsinnehavare | | | | |
| Signatur: | | | Datum: | |
| **Beslut** | | | | |
| Ansökan är: | ❑ Beviljad | ❑ Ej beviljad | Datum för beslut: | |
| Brf Haubitsen | | | | |