

För att få hyra ut sin lägenhet i andra hand krävs samtycke från hyresvärden. Handläggningstiden är ca 4 veckor från det att en komplett ansökan kommit in till hyresvärden. Andrahandsuthyrning medges för högst ett år per ansökningstillfälle. Bifalls ansökan kan hyresvärden kräva att ett skriftligt avtal om rätt till andrahandsuthyrning upprättas mellan hyresvärden och hyresgästen. Avslår hyresvärden ansökan, har hyresgästen möjlighet att hos hyresnämnden ansöka om tillstånd till andrahandsuthyrningen. Uthyrning i andra hand utan samtycke från hyresvärden eller tillstånd från hyresnämnden kan utgöra grund för uppsägning. Detsamma gäller om samtycke eller tillstånd grundats på oriktiga uppgifter. Av fastighetsägarnas dokument "att tänka på vid andrahandsuthyrning" och "riktlinjer för andrahandsuthyrning" framgår att hyresgästen efter beslut av hyresnämnden kan bli återbetalningsskyldig gentemot andrahandshyresgästen, om överhyra tas ut. Dokumenten finns tillgängliga på www.fastighetsagarna.se

Förstahandshyresgäst(er) (sökande)	Nuvarande hyresgäst för- och efternamn	Personnummer
	Lägenhetsnummer	Adress
	Postnummer	Ort
	Telefon	Telefon mobil
	E-post	
	Adress under uthyrningen	
Ansökan/skäl andrahandshyresgäst	Jag/Vi ansöker härmed om att få hyra ut min/vår lägenhet inedan föreslagen hyresgäst. andra hand till nedan föreslagen hyresgäst.	
Hyrestid	Fr o m	T o m
Skälen för ansökan är följande: (Skall styrkas)	
Föreslagen andra- handshyresgäst	Namn	Personnummer
	Adress	
	Postnummer	Ort
	Telefon	Telefon mobil
	Telefon hyresvärd	
	Adress nuvarande hyresvär	
	Annan referensperson	Telefon
Till stöd för ansökan åberopas (markera)	<input type="checkbox"/> arbetsgivarintyg <input type="checkbox"/> studieintyg <input type="checkbox"/> läkarintyg <input type="checkbox"/> annan handling _____	
Underskrift	Jag/Vi intygar härmed på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna.	
	Nuvarande hyresgäst	Ort och datum
	Nuvarande hyresgäst	Ort och datum
	Föreslagen hyresgäst	Ort och datum
Fullmakt	Oåterlig fullmakt för _____ att företräda mig/oss i alla ärenden beträffande lägenheten, bifogas i original.	
Godkännes/avslås	<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Avslås	Underskrift av hyresvärd
Skäl till avslag		