Vi gör var dag bättre

OBS! Vi har två månaders handläggningstid från närmaste månadsskifte.
Ofullständig ansökan behandlas inte, utan återsänds till avsändaren.

Ansökan om överlåtelse av lägenhet

Anvisningar

- Bifoga personbevis med folkbokföringsadress för alla vuxna som är inblandade i överlåtelsen.
- Bifoga arbetsgivarintyg samt de tre senaste löne-specifikationerna för blivande hyresgäst.
- Vid skilsmässa ska domstolsbevis från tingsrätten bifogas.
- Vid dödsfall ska intyg om dödsbodelägare från Skatteverket bifogas.

Nuvarande kontraktsinnehavare

Namn	**Personnummer**		**Lägenhetsnummer**
Ny adress	**Postnummer**	**Postadress**	**Telefon dagtid**
Medboendes namn	**Personnummer**		**Telefon dagtid**
Adress		**Antal vuxna familjemedlemmar**	**Antal barn**
E-postadress			

Sökande som vill överta hyreskontraktet

Namn	**Personnummer**		**Telefon dagtid**
Adress	**Postnummer**	**Postadress**	
E-postadress			**Bott i lägenheten sedan (år)**

Anledning till överlåtelsen

Nuvarande kontraktsinnehavare/vårdnadshavare

…… ……
Datum Namnteckning

Februari 2020

Postadress
SOLLENTUNAHEM AB
Box 6059
192 06 Sollentuna

Besöksadress
Malmvägen 10
Telefon
08-626 08 00

E-post
kontakt@sollentunahem.se
Webbplats
www.sollentunahem.se

Organisationsnummer
559087-2445
Bankgiro
721-7250