



WINSARP FASTIGHETER AB

## ANSÖKAN OM LÄGENHETSBYTE

För att få byta lägenhet krävs skriftligt samtycke från hyresvärden. Handläggningstiden är ca sex veckor från det att en komplett ansökan kommit in till hyresvärden. Avslår hyresvärden ansökan, har hyresgästen möjlighet att hos hyresnämnden ansöka om tillstånd till bytet. Ett lägenhetsbyte som genomförs utan samtycke eller tillstånd kan utgöra grund för uppsägning. Detsamma gäller om samtycke eller tillstånd grundats på oriktiga uppgifter. Mer information om lägenhetsbyte finns i dokumentet "Riktlinjer för lägenhetsbyten" på [www.fastighetsagarna.se](http://www.fastighetsagarna.se)

### Nuvarande hyresgäst(er)

Namn 1 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Namn 2 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_ om: \_\_\_\_\_ rum och kök/kokvrå \_\_\_\_\_ kvm.

Hyrd sedan: \_\_\_\_\_ Hyra kr/mån: \_\_\_\_\_

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

Telefon bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Post: \_\_\_\_\_

Jag/vi ansöker härmed om att genom byte få överlåta hyresrätten till lägenheten till nedanstående bytespart(er). Skälen för ansökan är följande: \_\_\_\_\_

### Bytespart(er)

Namn 1 \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_ om: \_\_\_\_\_ rum och kök/kokvrå \_\_\_\_\_ kvm.

Hyrd sedan: \_\_\_\_\_ Hyra kr/mån: \_\_\_\_\_

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

Telefon bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Post: \_\_\_\_\_

Hyresvärds adress och telefon: \_\_\_\_\_

Årsinkomst: \_\_\_\_\_ Arbetsgivare: \_\_\_\_\_

Arbetsgivares adress och telefon: \_\_\_\_\_

Referensperson hos arb.givare: \_\_\_\_\_

Annan referensperson (namn, tel): \_\_\_\_\_

Namn 2(bytpart/make/maka/sambo) \_\_\_\_\_ Personnr: \_\_\_\_\_

Lägenhetsnr: \_\_\_\_\_ om: \_\_\_\_\_ rum och kök/kokvrå \_\_\_\_\_ kvm.

Hyrd sedan: \_\_\_\_\_ Hyra kr/mån: \_\_\_\_\_

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

Telefon bostad: \_\_\_\_\_ Arbete: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Post: \_\_\_\_\_

Hyresvärds adress och telefon: \_\_\_\_\_

Årsinkomst: \_\_\_\_\_ Arbetsgivare: \_\_\_\_\_

Arbetsgivares adress och telefon: \_\_\_\_\_

Referensperson hos arb.givare: \_\_\_\_\_

Annan referensperson (namn, tel): \_\_\_\_\_



## WINSARP FASTIGHETER AB

### Genomförandet av bytet m.m.

Vi önskar genomföra bytet den: \_\_\_\_\_

Bytesparten(-ernas) hushåll består av \_\_\_\_\_ personer, varav \_\_\_\_\_ barn under 16 år.

Bytet:  är ett direktbyte  Ingår i ett kedjebyt

Lägenheten har besiktigats av bytesparten(-erna) och  Godkänns i nuvarande skick  
 Godkänns inte. Orsak: \_\_\_\_\_

### Handlingar som skall bifogas

Nuvarande hyresgäst skall bifoga handlingar som styrker skälen till ansökan. Exempel på sådana

Handlingar är arbetsgivarintyg, studieintyg och läkarintyg. Dessutom skall nuvarande hyresgäst bifoga

- Gällande personbevis för både sig själv och bytespart
- Kopia av anställningsavtal med löneuppgift eller lönespecifikation för bytesparten.
- Kopia av bytespartens nuvarande hyreskontrakt

### Försäkran

Vi intygar härmed på heder och samvete att lämnade uppgifter är sanna, att bytet kommer att äga rum i

Enlighet med dessa uppgifter, samt att ingen uppgift av betydelse utlämnats. Vi intygar på samma sätt att ingen ekonomisk ersättning, vare sig genom kontant betalning eller på annat sätt har framkommit i anledning av bytet.

Om bytet inte kommer att genomföras på ett sätt som anges i denna ansöka garanterar vi att vi inte kommer att genomföra bytet och att alla rättshandlingar skall gå tillbaka.

### Oriktiga uppgifter

Om oriktiga uppgifter lämnas, kan detta medföra straffansvar för osant intygande. Den tillträdande hyresgästen (bytesparten) kan även komma att sägas upp om hyresavtal kommer till stånd genom oriktiga eller utlämnade uppgifter eller genom olagliga transaktioner. Den som tar emot en olaglig ekonomisk ersättning kan komma att åtalas och straffas för detta och är skyldig att lämna tillbaka vad han har tagit emot.

### Medgivande

Vi medger att våra hyresvärdar får lämna och inhämta referenser och ekonomiska upplysningar om oss som hyresgäster.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift nuvarande hyresgäst 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift bytespart 1

\_\_\_\_\_  
Underskrift nuvarande hyresgäst 2

\_\_\_\_\_  
Underskrift bytespart 2

Skriv ut dokumentet fyll i uppgifterna och skick per post till:

**Winsarp Fastigheter AB**  
Box 19  
532 21 SKARA