ANSÖKAN OM BYTE AV HYRESAVTAL

Nuvarande hyresgäst	Nuvarande hyresgäst förnamn	Efternamn	Personnummer
	Adress		
	Postnummer	Ort	
	Lägenhetsnummer	Telefon bostad	E-post
	Telefon arbetet		
Lägenhetens adress	Adress		
	Postnummer	Ort	Lägenhetsnummer
Bytespart	Förnamn	Efternamn	Personnummer
	Nuvarande adress		
	Nuvarande postnummer	Ort	
	Telefon nuvarande	Telefon mobil	
	Telefon arbetet	E-post	
Önskad dag för bytet	Datum (endast månadsskiften)		
Ansökan/Skäl för ansökan	Jag/vi ansöker om att få byta hyresrätten till ovanstående anstående bytespart(er). Skälen för ansökan är följande:		
Förutsättning för byte av hyresavtal	Ska en av bytesparterna byta till en dyrare lägenhet måste denna klara Knivstabostäder/Kommunfastigheter´s inkomstkrav. Bifoga därför handling som styrker din inkomst t.ex. arbetsgivarintyg eller intyg från CSN, försäkringskassan, pensionsmyndigheten. Lägenheterna tas över i befintligt skick, dock kommer de att besiktas.		
Underskrift	Knivsta den ___/___		
	Nuvarande hyresgäst	Bytespart	
	Namnförtydligande	Namnförtydligande	
Godkännes/Avslås	Knivsta den ___/___		
	Underskrift hyresvärd		
Skäl till avslag			

Ifylld blankett skickas/lämnas till: Knivstabostäder / Kommunfastigheter,
Centralvägen 19E, 741 40 KNIVSTA

Knivstabostäder AB, Kommunfastigheter i Knivsta AB
Postadress Centralvägen 19E, 741 40 KNIVSTA
E-post hyrbostad@knivsta.se
Telefon 018-34 71 30