

**ANSÖKAN OM UTHYRNING AV STUDENTBOSTAD
I ANDRA HAND**

**APPLICATION FOR SUBLETTING STUDENT
ACCOMMODATION**

☐ Studier på annan ort/ ☐ Militärtjänst/Military service	☐ Sjukdom/Illness ☐ Annat skäl/ Other reason
---	---

Sökande/Applicant

Förnamn/First name:	Efternamn / Family name:	Personnr/ Date of Birth:
Adress/Address:		Postnr/ Post Code
Ort/City	Telfonnr/Phone no:	E-mail:
Jag önskar hyra ut min bostad/ I wish to sublet my accommodation:		
Från/From _____ - _____ - _____ (Datum/Date-Månad/Month-År/Year) Till/To: _____ - _____ - _____ (Datum/Date-Månad/Month-År/Year)		
Postadress under uthyrningstiden/Postal address during subletting:		
Adress dit hyresavi skickas/Address for invoice:		
Underskrift / Signature	Ort/City:	Datum/Date:

Andrahandshyresgäst/Subletting tenant

Förnamn/First name:	Efternamn / Family name:	Personnr/ Date of Birth:
Adress/Address:		Postnr/ Post Code
Ort/City	Telfonnr/Phone no:	E-mail:
Studerar vid eller ska börja studera vid/ Studying at or will start at:		

Om du har några frågor om andrahandsuthyrning är du välkommen att kontakta oss på telefon 08 562 532 00, eller via e-mail kontakt@kistastudentbostader.se

If you have any questions regarding subletting, please contact us on phone no 08 562 532 00 or by E-mail kontakt@kistastudentbostader.se

Ansökan godkänns / Application approved ☐

Ansökan avslås / Application denied ☐

Donna Ferman