

Policy för andrahandsuthyrning

När en annan person än bostadsrättsinnehavaren bor i lägenheten räknas det som en andrahandsupplåtelse, oavsett om denne betalar hyra eller ej. Det finns inga undantag, inte ens om det är en närstående som bor i lägenheten utan att bostadsrättsinnehavaren själv bor där.

Ansökan om andrahandsuthyrning ska lämnas in skriftligen till HSB Kärralund i Göteborgs (härefter kallad "BRF Kärralund") postbox i hus 5D eller till någon av styrelsemedlemmarna. Ansökan ska vara komplett ifylld och inkommen i god tid (minst en månad) före andrahandsuthyrningen påbörjas. Ansökan ska även innehålla relevant dokumentation som styrker behovet av andrahandsuthyrning. Bostadsrättsinnehavaren ska ha för avsikt att flytta tillbaka till BRF Kärralund. Tillstånd att hyra ut ges högst för ett år i taget och maximalt i tre år totalt. Byte av hyresgäst kräver ny ansökan. BRF Kärralund godkänner inte andrahandsansökningar där syftet är att bedriva verksamhet av kommersiell natur så som hotellverksamhet, t.ex. vid uthyrning via Airbnb.

Bostadsrättsinnehavaren har under andrahandsuthyrning allt ansvar gentemot föreningen, t.ex. för avgifter och för eventuella skador. Bostadsrättsinnehavaren ska ha skäl att upplåta sin bostad i andra hand. Styrelsen tillämpar hyresnämndens normer vid sin bedömning av andrahandsuthyrning. Om ansökan avslås av styrelsen kan du vända dig till hyresnämnden för att få frågan prövad.

Om en enskild medlem upplåter sin lägenhet utan tillstånd finns det risk att hen blir uppsagd från föreningen och lägenheten kan komma att säljas via Kronofogdemyndigheten.

BRF Kärralund tar ut en årlig avgift på tio procent av prisbasbeloppet för andrahandsupplåtelse av den som upplåter sin lägenhet.

- ☐ Jag är väl införstådd i styrelsens policy av andrahandsuthyrning och att jag som bostadsrättsinnehavare är ytterst ansvarig för uthyrningen.

Namnsteckning _____

Ansökan om andrahandsuthyrning

Skäl till upplåtelse:

- ☐ Arbete på annan ort - anställningsbevis ska bifogas
- ☐ Prova att bo tillsammans med partner
- ☐ Sjukdom - läkarintyg eller motsvarande ska bifogas
- ☐ Studier på annan ort - studiebevis ska bifogas
- ☐ Annan orsak:

Upplåtelsen gäller fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Lägenhetsuppgifter

Föreningens lägenhetsnummer
(1-84)

Adress

Bostadsrättshavare / uthyrare

Hyresgäst

För- och efternamn

För- och efternamn

Personnummer

Personnummer

Ny adress

Nuvarande adress

Postnummer & ort

Postnummer & ort

Telefon/mobil

Telefon/mobil

Datum

Datum

Namnteckning

Namnteckning

Brf Kärralunds anteckningar

- ☐ Ansökan mottagen av _____
- ☐ Ansökan godkänd
- ☐ Ansökan ej godkänd
- ☐ Ansökan återsänd för komplettering, ange vad:
