

Brf Sjökatan 14

Stockholm, 08 november 2019

ALLMÄN INFORMATION OM ANDRAHANDSUTHYRNING

All andrahandsuthyrning oavsett längd kräver **styrelsens godkännande**.

Med upplåtelse i andra hand avses att bostadsrättshavaren upplåter lägenheten till annan för självständigt brukande. Om bostadsrättshavaren tar ut hyra för upplåtelsen eller inte saknar betydelse för bedömningen. Likaså saknar det betydelse om den föreslagna hyresgästen är en närstående till bostadsrättshavaren.

Korttidsuthyrningar av typen Airbnb **godkänns inte**.

Det behövs **skäl för andrahandsuthyrning** t.ex. långvarig vistelse på sjukhem, tidsbegränsat arbete på annan ort, studier på annan ort eller provboende som sambo.

Vid en andrahandsuthyrning av bostadsrättslägenheter uppstår kostnader för föreningen. Andrahandsuthyrning medför extra administrativt och medlemmen som försvinner under en period kan inte bidra med sin del i föreningsarbetet.

Brf Sjökatan 14 tar ut en **avgift för andrahandsuthyrning** enligt gällande lag och våra stadgar. Avgiften är 10% av ett prisbasbelopp per år (fördelat per månad) vilket för 2020 motsvarar 394 kr i månaden (basbelopp 2020 är 47 300 kr).

Avgiften tas ut på alla pågående och framtida andrahandsuthyrningar som godkänts av styrelsen. Avgiften läggs som en extra post på avin för månadsavgiften. Att inte betala avgiften för andrahandsupplåtelse innebär en risk att bostadsrätten blir förverkad.

Ansökan om andrahandsuthyrning skall vara **skriftlig** (Om du inte kan skriva ut blanketten på nästa sida kan den erhållas av styrelsen)

Andrahandsuthyrning **utan styrelsens godkännande** innebär en risk att bostadsrätten blir förverkad.

Med vänliga hälsningar

Styrelsen

Brf Sjökattn 14

ANSÖKAN OM ANDRAHANDSUTHYRNING AV BOSTADSRÄTT

Lägenhetsnummer	
Innehavare Adress under uthyrningstiden	Namn 1: Namn 2: Adress: Postnr/ Postadress:
Uthyrningstid (max ett år)	Fr.o.m. T.o.m.
Skäl för uthyrning Intyg skall bifogas	<input type="checkbox"/> långvarig vistelse på ex sjukhem <input type="checkbox"/> tidsbegränsat arbete på annan ort <input type="checkbox"/> studier på annan ort <input type="checkbox"/> provboende som sambo <input type="checkbox"/> övrigt (ange skäl här)
Andrahandshyresgäst	Namn: Personnr: Nuvarande adress: Postnr/ Postadress: Tel: Email:
Underskrift innehavare	Ort/Datum: Namn:
<input type="checkbox"/> Godkännes <input type="checkbox"/> Avslås	Ort/Datum: Namn: