

Ansøgning delfremleje



Periode for delfremleje, hvis ansøgningen godkendes	Start dato
	Slut dato

Egne beboeroplysninger

Lejemålsnummer		Evt. medlejer	
Antal rum i boligen		Medlejers CPR-nr.*	
Navn		Boligstørrelse m ²	
Adresse		Mailadresse	
Postnummer/by		Antal voksne i husstanden	
Telefonnummer		Antal børn under 23 år	
CPR-nr.*		Børns fødselsdatoer	

* Jeg giver hermed samtykke til, at KAB må registrere, opbevare og anvende mine personoplysninger samt mit cpr-nummer i overensstemmelse med Persondatalovens regler. Derved sikrer vi, at du oprettes korrekt i vores systemer, og at vi kan sende eventuelle refusioner til din nem-konto.

Dato og underskrift lejer	Dato og underskrift medlejer (ægtefælle/samlever)
---------------------------	---

Jeg ønsker at delfremleje til

Antal rum til delfremleje		Evt. medlejer	
Navn		Medlejers CPR-nr.*	
Adresse		Boligstørrelse m2	
Postnummer/by		Mailadresse	
Telefonnummer		Antal voksne i husstanden	
CPR-nr.*		Antal børn under 23 år	
		Børns fødselsdatoer	

* Jeg giver hermed samtykke til, at KAB må registrere, opbevare og anvende mine personoplysninger samt mit cpr-nummer i overensstemmelse med Persondatalovens regler. Derved sikrer vi, at du oprettes korrekt i vores systemer, og at vi kan sende eventuelle refusioner til din nem-konto.

Aftalt leje pr. måned inkl. forbrugsafgifter og afgifter, der betales over huslejen	
Evt. depositum eller forudbetalt leje	
Evt. andet inkl. i lejen	

Dato og underskrift delfremlejetager	Dato og underskrift med-delfremlejetager (ægtefælle/samlever)
--------------------------------------	--

Vigtig information

Oplysningerne i skemaet lægges til grund ved behandling af ansøgningen.

Hvis oplysningerne er ukorrekte eller mangelfulde, vil boligorganisationen kunne afslå ansøgning om delfremleje eller ophæve aftalen for lejemålet.

Du er som undertegnede lejer ansvarlig for følgende:

- Fremleje kan ikke finde sted, hvis det samlede antal personer i boligen vil overstige antallet af beboelsesrum.
- Der skal indgås en skriftlig fremlejeaftale mellem dig og fremlejetager. Kopi af aftalen vedlægges ansøgning om delfremleje. KAB anbefaler, at du til aftalen bruger typeformular A, 9. udgave, som kan findes på nettet.
- Du skal selv bo i boligen. Det er ikke nok at stå tilmeldt på adressen i folkeregisteret.
- Du kan ikke overfor fremlejetager opkræve en højere husleje, end du selv betaler for boligen. Fremlejes boligen med møbler skal aftale herom og betalingsvilkår herfor fremgå særskilt af fremlejeaftalen mellem dig og fremlejetager.
- Du er ansvarlig for fremlejetagers adfærd og for alle øvrige forhold i henhold til lejekontrakten mellem dig og boligorganisationen.
- Fremlejetager kan ikke overtage boligen, viderefremleje boligen eller nogen del af boligen.
- Fremlejetager kan ikke deltage i beboerdemokratiet.
- Hvis du modtager boligsikring, skal du underrette Udbetaling Danmark.

Undertegnede har afgivet oplysningerne på tro og love og er indforstået med ovenstående.

Ansøgningen skal underskrives af både dig, din eventuelle ægtefælle/samlever og fremlejetager.

Ansøgningen sendes til kab@kab-bolig.dk eller KAB, Udlejningen, Vester Voldgade 17, 1552 København V

KAB har to uger til at behandle ansøgningen, fra tidspunktet hvor både ansøgning og kopi af aftale mellem beboer og delfremlejetager er modtaget af KAB.

Boligorganisation/administrator af ovennævnte lejemål godkender hermed delfremlejen.

Dato og administrators underskrift	Stempel