

## Ansøgning om boligbytte

Hvis ansøgningen godkendes, vil boligbytte finde sted	Dato
---	------

### Vigtig information

KAB har 4 uger til at behandle ansøgningen.

Jeg er indforstået med, at boligbytte ikke kan finde sted, før lejekontrakten er underskrevet, indskud og første måneds leje m.v. er betalt til KAB. Jeg er opmærksom på, at i en række afdelinger er der skærpede krav til alle boligsøgende. Bytte kan kun godkendes, hvis den du bytter bolig med, opfylder kriterierne. De skærpede kriterier kan ses på [www.kab-bolig.dk](http://www.kab-bolig.dk).

Denne ansøgning er at betragte som en opsigelse af mit lejemål fra dags dato med kontraktligt opsigelsesvarsel, dog forudsat at KAB godkender bytningen.

Ved B-ordning kan der ikke længere hæves på en eventuel vedligeholdelseskonto, efter skemaet er indsendt.

Ved A-ordning skal boligen fraflyttes 14 dage tidligere til brug for istandsættelse.

Ansøgningen skal underskrives af både lejer og eventuel ægtefælle/samlever.

Nøglerne må ikke overdrages til byttepartneren, men skal afleveres til ejendomskontoret.

Hvis der byttes uden for KAB's administrationsområde, skal kopi af byttepartnerens lejekontrakt indsendes sammen med dette skema.

**KAB kan ophæve lejeaftalen, hvis byttepartneren ikke overtager boligen og tager varigt ophold i boligen, og hvis bytningen ikke finder sted, hvorfor det er vigtigt at sikre sig dette.**

Egne oplysninger			
Lejemålsnummer		Antal rum i boligen	
Navn		Lejers CPR-nummer*	
Evt. medlejers navn		Evt. medlejers CPR-nummer*	
Adresse		Boligens størrelse i m2	
Postnummer/by		Voksne i husstanden	
Telefonnummer		Børn under 18 år	
Mailadresse		Børns fødselsdatoer	

\*KAB må registrere og behandle mit cpr-nr. til f.eks. afregning via Nemkonto og digital post, så længe jeg er skrevet på venteliste eller bor i en KAB-administrat

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

Byttepartner			
Lejemålsnummer		Antal rum i boligen	
Navn		Lejers CPR-nummer*	
Evt. medlejerens navn		Evt. medlejerens CPR-nummer*	
Adresse		Boligens størrelse i m2	
Postnummer/by		Voksne i husstanden	
Telefonnummer		Børn under 18 år	
Mailadresse		Børns fødselsdatoer	

\*KAB må registrere og behandle mit cpr-nr. til f.eks. afregning via Nemkonto og digital post, så længe jeg er skrevet på venteliste eller bor i en KAB-administratør. Kontakt: kab@kab-bolig.dk.

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

Boligorganisation/administrator af ovennævnte lejemål godkender hermed den foreslåede bytning.

Dato og administrators underskrift	Stempel
------------------------------------	---------