



Socialförvaltningen

Överenskommelse om avstående från besittningsskydd vid medboende i särskilt boende

Vi kommer överens om att medboendeförhållandet upphör vid händelse av att t.ex. relationen upphör, den ena parten avlider eller flyttar ut från boendet.

Om medboendeförhållandet upphör, upphör även medboendebeslutet och hyresavtalet för den medboende från det datum som händelsen inträffar.

| Hyresvärd | | Medboende hyresgäst |
|-----------------|---------------|---------------------|
| Namn | | Namn |
| Gatuadress | | Gatuadress |
| Postnr. och ort | | Postnr. och ort |
| Telefon dagtid | Telefon mobil | |

| Avser lägenhet | |
|--------------------|-----------------|
| Boende | Lägenhetsnummer |
| Gatuadress | |
| Postnummer och ort | |

| Datum och hyresvärdens underskrift | Datum och medboendes underskrift |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Datum | Datum |
| Hyresvärd | Medboende |

Denna överenskommelse gäller utan Hyresnämndens godkännande och ska således inte sändas in till Hyresnämnden.