

Intyg om provsamboende

Denna blankett lämnas in tillsammans med blanketten "Ansökan om andrahandsuthyrning".

Hyresgäst hos Östersundshem

Namn	Personnummer	Telefonnummer
E-postadress	Lägenhetsnummer	
Gatuadress	Postnummer	Ort

Adress under provsamboendet

Namn på din blivande sambo	Personnummer för din blivande sambo		
Gatuadress	c/o (om tillämbart)		
Postnummer	Ort	Land Sverige	

Sanningsförsäkran och medgivande

Vi intygar härmed på heder och samvete att vi aldrig tidigare har bott tillsammans och att vi avser att provsambo tillsammans under äktenskapsliknande förhållanden i ovan angiven bostad.

Underskrift av samtliga parter

Ort/datum	Ort/datum
Hyresgästens namn	Provsambos namn
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Ifylls av Östersundshem

Godkänd	Ej godkänd	Borgen	Prov 6 månader	Datum	Signatur
---------	------------	--------	----------------	-------	----------