



## Vårdnadshavarens samtycke, bilaga till hyresavtalet

### När ni undertecknar samtycket ber vi er beakta följande omständigheter:

Att bo ensam kräver god livskompetens av den minderåriga. AUS kan inte övervaka deras boende och alla invånare berörs av samma ordningsregler, anvisningar och bestämmelser i hyreslagen.

Vårdnadshavarens kredituppgifter kontrolleras. Genom att underteckna denna blankett bekräftar ni att den minderåriga personen kan ansöka om AUS bostad. Vårdnadshavaren har ansvar för hyresavtalet och dess skyldigheter tills den vårdbehövande fyller 18 år. Det eventuella avtalet är giltigt tills vidare och när hyresgästen fyller 18 år övergår skyldigheterna i hyresavtalet automatiskt i hans ansvar. Hyresavtalet undertecknas av både sökanden och vårdnadshavaren.

### Den minderåriga sökandens uppgifter

Efternamn Förnamn	Personbeteckning
-------------------	------------------

### Vårdnadshavarens uppgifter

Efternamn Förnamn	Personbeteckning
Gatuadress	Postnummer
Telefon	E-postadress

**Genom att underteckna detta samtycke ansvarar jag som vårdnadshavare för alla skyldigheter i hyresavtalet.**

Tid och plats

Vårdnadshavarens underskrift och namnförtydligande