

ALIVUOKRAUSSOPIMUS

Tällä sopimuksella luovutetaan osa jäljempänä mainitusta opiskelija-asunnosta käytettäväksi asuntona ajalla alkaen ____ / ____ / 20____, ja mikäli sopimus ei ole toistaiseksi voimassa oleva, päättyen ____ / ____ / 20____ (sopimus päättyy ilman eri irtisanomista).

VUOKRANANTAJA

Nimi: _____
Osoite: _____
Puhelin: _____ Sähköpostiosoite: _____

ALIVUOKRALAINEN

Nimi: _____
Henkilötunnus: _____ Puhelin: _____
Sähköpostiosoite: _____
Opiskelupaikka/harjoittelupaikka/työpaikka: _____

ASUNNON OSOITE

Sopimuksen edellyttämän huoneiston/huoneiston osan pinta-ala on _____ m², joka käsittää _____ huonetta, keittiön, kylpyhuoneen/WC:n käyttöoikeuden.

KALUSTUS (jatka tarvittaessa lomakkeen kääntöpuolelle)

VUOKRA _____ €/kk, joka maksetaan kuukauden ____ pv. tilille: _____

MUUT SOVITUT ASIAT (jatka tarvittaessa lomakkeen kääntöpuolelle)

Sopimuksen muilta osin noudatetaan lakia asuinhuoneen vuokrauksesta.

Tätä sopimusta on tehty kolme kappaletta; yksi kummallekin sopijapuolelle ja yksi tiedoksi Kuopion Opiskelija -asunnot Oy:lle.

Päiväys ____ / ____ / 20____

ALLEKIRJOITUKSET

Vuokranantaja Alivuokralainen
Olen tietoinen siitä, että olen vastuussa kyseisen huoneiston kunnosta, vuokranmaksusta ym. maksuista myös alivuokrauksen aikana Kuopion Opiskelija-asunnot Oy:lle.

Päiväys ____ / ____ / 20____

Päävuokralainen