|  |  |
| --- | --- |
| C:\DOCUME~1\marande7\LOCALS~1\Temp\1\Aveny11\Logotyp.bmp | **GRAVANORDNINGSANSÖKAN** |

**7 kap 27 § begravningslagen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Handläggare | | Diarienummer |
|  | Maria Andersson | |  |
| Borås pastoratBox 393501 13 BORÅS | | | |
| Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats) | | | |
|  | | | |
| **Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare som tagit del av gällande föreskrifter, anhåller härmed om att få förse gravplatsen med gravanordning eller komplettering av denna enligt nedan.** Samtliga gravrättsinnehavare eller deras ombud bör underteckna ansökan. **Jag som gravrättsinnehavare försäkrar att övriga eventuella delägare i gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angiven gravplats.**  **Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för eventuella anspråk som kan komma att riktas mot huvudmannen från andra delägare i gravrätten till följd av gravanordningens uppsättande.** | | | |
| Gravrättsinnehavare/ombud, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| **Tillverkningen utförs av** *(Beskrivning och ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse m.m. se sidan 2.)* | | | |
| Namn | | Telefon | |
|  | |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montering av gravvården** | | | | | |
| Sker | | | | | |
|  | I enlighet med “Konventionell montering” i CGK 2005 \*) | | | | |
|  | Med metod och verifierad säkerhet motsvarande “Dynamisk provning” i CGK dec 2005\* | | | | |
| Utförs av, namn | | | | | Telefon |
|  | | | | |  |
| Adress | | | | Postnummer och ort | |
|  | | | |  | |
| *\*) Centrala Gravvårdskommitténs skrift Montering och provning av gravvårdar 2005.* | | | | | |
| **Beskrivning/Ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse och symboler samt gravanordningens placering på gravplatsen** (ritning kan även bifogas) | | | | | |
| Material och dess färg | | | | | |
|  | | | | | |
| Bearbetning på framsida respektive översida | | | | Bearbetning på sidytor och baksida | |
|  | | | |  | |
| Text - stiltyp och bearbetning | | | | Dekor eller symbol, bearbetning | |
|  | | | |  | |
| Sockeltyp | | | | Datum | |
| Ritning | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Beslut** | | | | | |
| Ansökan har av huvudmannen/upplåtaren | | | | Beteckning som ska inhuggas på baksidan | |
|  | Godkänts |  | Avslagits \*\*) |  | |
| *Gravanordning får uppsättas tidigast, datum            efter kontakt med huvudmannen på telefonnr*. | | | | | |
| Handläggare, namnteckning | | | | | |
|  | | | | | |
| Namnförtydligande | | | | Ort och datum | |
|  | | | |  | |
| **\*\*) Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Besvärshänvisning ”Hur man överklagar” bifogas.** | | | | | |