

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten/Upplåtaren	Adress
Umeå pastorat	Box 3184 903 04 UMEÅ

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter: gravplatsnummer) *

Undertecknad gravrättsinnehavare har tagit del av gällande gravanordningsbestämmelser och anhåller härmed om att få förse gravplatsen med gravanordning eller ändra befintlig anordning enligt nedan.

Genom att skriva under försäkrar jag som gravrättsinnehavare att övriga ev. delägare i gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angivna gravplats. Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för ev. anspråk som kan komma att riktas mot huvudmannen från andra delägare i gravrätten till följd av gravanordningens uppsättande

Gravrättsinnehavare, namnteckning *	Ort och datum *	
Namnförtydligande *	Telefon *	E-post
Adress *	Postnummer och ort *	

Ev. kontaktperson hos begravningsbyrå:

Montering av gravanordning

Montering utförs av entreprenör/person enligt nedan. Undertecknare säkerställer att monteringen sker på gemensam, sammanhängande balk¹ eller på fristående fundament i enlighet med Centrala gravvårdskommitténs skrift *Montering och provning av gravvårdar 2019*, samt förbinder sig att informera arbetsledaren på respektive kyrkogård om gravanordningens uppsättande för kontroll.² För kontaktuppgifter: svenskakyrkan.se/umea/kontakta-kyrkogardsforvaltningen alt. 090-200 25 20.

Namn/företagsnamn *	Telefon *	E-post
---------------------	-----------	--------

¹ Aktuella prisuppgifter finns på www.svenskakyrkan.se/umea/gravstenar

² Gravanordning får monteras vardagar kl. 07:00-16:00 efter kontakt med arbetsledare vid aktuell kyrkogård.

Tillverkning/bearbetning av gravanordning

Namn/företagsnamn *		
Kontaktperson *	Telefon *	E-post
Adress *	Postnummer och ort	

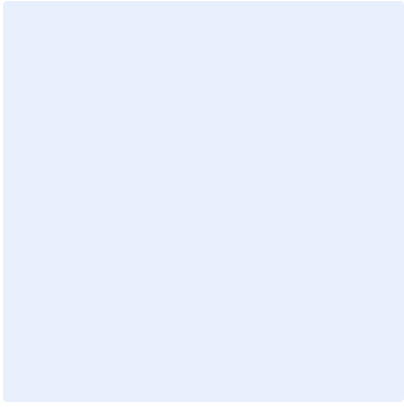
Balkavgift för montering på gemensam, sammanhängande balk

Gemensam balk finns på kvarter 6 på Norra kyrkogården och delar av kvarter 6 samt kvarter 7 på Backens kyrkogård.

- Faktura ska skickas till gravrättsinnehavaren.** Fakturan skickas *efter* montering av gravanordningen.
- Faktura ska skickas till annan fakturaadress (t.ex. dödsbo).** Fakturan skickas direkt när ansökan är godkänd, *före* montering av gravanordningen. **Ange adressen här:**

Beskrivning av gravanordning

Observera att anordningens alla delar ska anges, även sockel

Material och dess färg	Bearbetning framsida / hållens översida	Bearbetning sidor	Bearbetning baksida
Textstil och dess bearbetning	Dekor/symbol, bearbetning	<input type="checkbox"/> Stående gravanordning <input type="checkbox"/> Liggande håll	
<input type="checkbox"/> Ansökan avser omarbetning/ändring av befintlig gravanordning			
Plats för ritning (innefattande mått i cm på gravsten och ev. sockel, textens lydelse och symboler, beskrivning av monteringsmetod samt gravanordningens placering inom gravplatsen)			
			
Förtydligande/översättning av text/symboler på gravanordningen			

Kyrkogårdsförvaltningens noteringar

Beslut

Ansökan har av ansvarig handläggare <input type="checkbox"/> Godkänts <input type="checkbox"/> Avslagits ⁴
Under förutsättning att: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gravvård monteras enligt Centrala gravvårdskommitténs monteringsanvisningar. <input type="checkbox"/> Gravvård monteras på balk med ingjuten dubb 14x70 mm, c/c 250 mm (sockel får inte användas) <input type="checkbox"/> Håll placeras i planteringsyta <input type="checkbox"/> Blomsterlist rekommenderas inte <input type="checkbox"/> Gravvården avlämnas väl uppmärkt på anvisad plats inom kyrkogårdsområdet <input type="checkbox"/> Annat, nämligen:
Undertecknas av: _____ Umeå, den _____
Handläggare, Umeå pastorat
⁴ Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Besvärshänvisning "Hur man överklagar" bifogas.

Efter montering

Gravvård kontrollerad datum	Signatur	<input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd
-----------------------------	----------	--