

## MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVLUND

Fylles av huvudmannen

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

### Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress	
<i>Björklinge Pastorat</i>	<i>Björklinge, Skuttunge och Viksta församlingar</i>
<i>Nybyvägen 2</i>	
<i>743 63 BJÖRKLINGE</i>	

### Härmed medgives att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

### Gravsätts i askgravlunden på

Kyrkogård/Begravningsplats	Ort
----------------------------	-----

### Jag är informerad om och godkänner att:

- Detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,
- Anhöriga äger rätt att närvara vid gravsättningen av askan,
- Endast lösa blommor och ljus (ej gravlyktor) får placeras i askgravlunden på härför avsedd plats,
- Blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin ej får läggas i askgravlunden, och inte plantera växter,
- Aska ska ligga i behållare av förgängligt material som bestäms av kyrkogårdsförvaltningen.
- Minnesplatta beställs av pastorsexpeditionen och innehåller för och efternamn, födelse och dödsår.  
Kyrkogårdsförvaltningen ombesörjer gravyr och montering av minnesplattan.
- Kostnad för upplåtelse av gravplats och minnesplatta är 4000 kronor. Betalning sker mot faktura. Minnesplattan sitter kvar i minst 25 år. Den tas bort först då behov uppstår om att nyttja platsen.

### Tidigare gravsatt make/maka, i samma askgravlund, som önskas sammanföras på samma minnesplatta:

Förnamn/efternamn (på tidigare gravsatt)	Födelseår:
Avliden år:	

### Underskrift

*Undertecknas av den som är anhörig och till vilken kyrkogårdsförvaltningen skickar en bekräftelse på att gravsättning skett om Ni ej närvarat.*

Namnsteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post
Adress	Postadress	
Relation till den avlidne		

*De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas i den utsträckning som behövs för nödvändig administration inom ramen för personuppgiftslagen (1998:204).*