

 ANSÖKAN -

Borttagning av gravanordning

|  |  |
| --- | --- |
| Handläggare | Diarienummer |

|  |  |
| --- | --- |
| Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adressHelsingborgs Pastorat Box 1453251 14 Helsingborg | Återsändes till:Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning Romares väg 40254 51 Helsingborg |

|  |
| --- |
| **Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplatsnummer)\*** |

Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare har tagit del av gällande föreskrifter och anhåller härmed om att få

 ta bort befintlig gravanordning från gravplatsen.

Genom att skriva under försäkrar jag som gravrättsinnehavare att övriga eventuella delägare i gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan borttages från ovan angiven gravplats.

Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för eventuella anspråk som kan komma att riktas mot huvudmannen från andra parter till följd av gravanordningens borttagande.

|  |  |
| --- | --- |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning\* | Ort och datum\* |
| Gravrättsinnehavare, namnförtydligande\* | Telefon\* | E-post |
|  |  |
| Adress \* | Postnummer och ort \* |
| Relaton till gravsatt/gravsatta\* |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum |
| Namnförtydligande | Telefon | E-post |
| Adress | Postnummer och ort |
| Relation till gravsatt/gravsatta |

**Borttagande av gravanordning**

*Välj alternativ A eller B.*

**A.**

Avmontering utförs av kyrkogårdsförvaltningen mot en fastställd avgift och faktureras undertecknad.

* 1. Befintlig gravanordning överlåtes utan ersättning tll upplåtaren som har rätt att fritt förfoga över gravanordningen och därmed är samtliga rättsförhållanden mellan mig och upplåtaren slutligt reglerade.
	2. Befintlig gravanordning skall destrueras vid borttagning.

**B.**

|  |
| --- |
| Borttagande av gravanordning utförs av entreprenör/person enligt nedan.Undertecknare säkerställer att hanteringen av gravanordningen sker på ett pietetsfullt sätt samt förbinder sig att underrätta kyrkogårdsförvaltningen avmontering tre dagar arbetsdagar innan arbetet påbörjas per E-post: helsingborg.kyrkogardsforvaltningen@svenskakyrkan.se. Gravanordningen får avmonteras vardagar mellan 07.00-15.00. |
| Namnteckning \* |
| Namnförtydligande, ev. företagsnamn\* | Telefon | E-post |
| Adress \* | Postnummer och ort |
| **Användning av borttagen gravanordning** |
| Var gravanordningen ska placeras (t.ex. trädgård, kyrkogård etc.) | Namn (privatperson, kyrkogård etc.) |
| Adress | Postnummer och ort |
| Vad gravanordningen ska användas till (t.ex. minnessten, destrueras etc.) |
| Varför gravanordningen flyttas/tas bort |

|  |
| --- |
| **Beslut** |
| Ansökan har av ansvarig handläggare: |
| Godkänts | Avslagits\* |
| Under förutsättning att: |  |
| Godkänd gravvårdsansökan avseende uppförande på annan kyrkogård kan uppvisas innan borttagningGravvården kompletteras med skriften ”Till minne av” eller ”Vilar på annan plats” innan uppförande på ny placeringGravvården fotograferas innan borttagning (utförs av förvaltningen)Annat, nämligen:  Helsingborg, den Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning |
| \* Beslutet om avslag med motivering skickas tillsammans med en besvärshänvisning - ”Hur man överklagar”. |