GRAVANORDNINGSANSÖKAN

**7 kap 27 § begravningslagen**

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

Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning Romares väg 40

254 51 HELSINGBORG

*Annan blankett kan användas under förutsättning att alla uppgifter nedan finns med.*

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)

Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare som tagit del av för begravningsplatsen gällande bestämmelser, ansöker 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, så vitt jag känner till, övriga innehavare till gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angiven gravplats.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 och monteringen utförs av** *(Beskrivning och ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse m.m. se sidan 2.)*

FOR8015 Version 2018/05 Svenska kyrkans arbetsgivarorganisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firmans namn | | Telefon |
| Adress | Postnummer och ort | |
|  | | |
| e-post | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kyrkogårdsförvaltningen | Telefon | E-post |
| Romares väg 40  254 51 HELSINGBORG | 042 - 18 91 70 | [helsingborg.kyrkogardsforvaltningen@svenskakyrkan.se](mailto:helsingborg.kyrkogardsforvaltningen@svenskakyrkan.se) [www.svenskakyrkan.se/helsingborg/kyrkogardsforvaltningen](http://www.svenskakyrkan.se/helsingborg/kyrkogardsforvaltningen) |

FOR8015 Version 2018/05 Svenska kyrkans arbetsgivarorganisation

|  |
| --- |
| Att monteringen uppfyller villkoren i Centrala gravvårddkommitténs skrift. Montering och provning av gravvårdar 2012 intygar: |
| Namnteckning |
| Namnförtydligande |

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** *(ska skickas till gravrättsinnehavaren alt innehavarens ombud)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan har av upplåtaren |  | Beteckning som ska inhuggas på baksidan |
| Godkänts | Avslagits \*\*) |
| *Gravanordning får uppsättas tidigast, datum efter kontakt med församlingen/pastoratet på telefonnr*. | | |
| Handläggare, namnteckning | | |
| Namnförtydligande | | Ort och datum |

**\*\*) Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Besvärshänvisning ”Hur man överklagar” bifogas.**