

RIKTLINJER FÖR BEGRAVNINGSVERKSAMHETEN

för _____ i _____ kontrakt.

DEL 1: FORMALIA

1.1 Beslut om antagande

Dessa riktlinjer har fastställts av kyrkofullmäktige genom beslut den _____

1.2 Beredning

Kyrkofullmäktiges beslut har föregåtts av beredning enligt följande:

1.3 Kontakter med begravningsombud

Vi har vid beredningen haft löpande kontakt med vårt av
länsstyrelsen utsedda begravningsombud.

Ja Nej

1.4 Barnkonsekvensanalys

Under beredningen har det genomförts en särskild analys av vilka
konsekvenser ett beslut om antagande av riktlinjerna kan få för barn.

Ja Nej

1.5 Revisionsplan

Dessa riktlinjer ska ses över och vid behov revideras senast under (år): _____

DEL 2: ÖVERGRIPANDE BESLUT OCH PRINCIPER

Kyrkofullmäktige har fattat beslut om nedan angivna långsiktiga principer och övergripande inriktning för allt arbete inom begravningsverksamheten i församlingen.

Kyrkofullmäktige planerar att fatta beslut om långsiktiga principer och övergripande inriktning för begravningsverksamheten beträffande nedan angivna frågor/områden.

DEL 3: NUVARANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR BEGRAVNINGSVERKSAMHETEN HOS HUVUDMANNEN

3.1 Folkmängd inom förvaltningsområdet

I vårt förvaltningsområde bor cirka _____ invånare.

3.2 Begravningsplatser och gravskick

3.2.1 Begravningsplatser, erbjudna gravskick med mera

Våra begravningsplatser och där erbjudna gravskick med mera redovisas närmare i bilaga 1.

3.2.2 Bedömd kapacitet för att möta framtida behov

Bedömer ni att er nuvarande kapacitet gällande gravplatser kommer att kunna möta behoven tio år framåt i tiden?

Ja Nej

3.2.3 Speci ikt angående tillgång till särskilda gravplatser (2 kap. 2 § begravningslagen)

Tillhandahåller ni själva särskilda gravplatser för dem som inte tillhör något kristet trossamfund?

Ja Nej

Tillhandahålls särskilda gravplatser preciseras vilka i bilaga 1.

Om ni har egna särskilda gravplatser, finns det upprättat avtal med andra huvudmän där de erbjuds tillgång till desamma?

Ja Nej

Om **ja**, ange med vilka andra huvudmän det ingåtts sådana avtal:

Om ni **inte** har några egna särskilda gravplatser, har det ingåtts samverkansavtal med annan huvudman om tillgång till sådana?

Ja Nej

Om ni ingått samverkansavtal om tillgång till särskilda gravplatser hos annan huvudman eller andra huvudmän, redovisa kort innebörden av avtalet eller avtalen nedan:

Avtalspart (annan huvudman)	Kyrkogård/ begravningsplats	Typ av gravplatser	Typ av gravplatser	Typ av gravplatser

Har ni några regelbundna kontakter eller samråd med annat eller andra trossamfund rörande tillgång till särskilda gravplatser? Ja Nej

Om *ja*, ange med vilka trossamfund:

3.3 Lokaler för begravningsceremoni

3.3.1 Egna lokaler

Inom vårt förvaltningsområde finns och används de kyrkor och andra egna lokaler för begravningsceremonier som redovisas i bilaga 2.

3.3.2 Hyrda lokaler

Förekommer det att ni hyr in er i någon annans lokaler för begravningsceremonier? Ja Nej

Om *ja*, specificera vilka:

Lokal	Ägare	Religiösa symboler		Antal platser	Finns det avtal	
		JA	NEJ		JA	NEJ
		JA	NEJ		JA	NEJ
		JA	NEJ		JA	NEJ

3.3.3 Tillgång till ceremoniplats utomhus

Finns det någon fast ceremoniplats utomhus på kyrkogård/begravningsplats? Ja Nej

Om *ja*, ange på vilken eller vilka:

3.4 Hantering av stoft

3.4.1 Krematorium/tillgång till krematorium

Finns det krematorium inom ert eget förvaltningsområde? Ja Nej

Om *ja*, finns det avtal med andra huvudmän gällande tillgång för dem till genomförande av kremering? Ja Nej

Om *ja*, med vilka andra huvudmän har det ingåtts sådana avtal:

Om ni inte bedriver egen krematorieverksamhet, har det ingåtts avtal med annan huvudman om tillgång till krematorium? Ja Nej

Om *ja*, med vilken huvudman eller vilka huvudmän har det ingåtts avtal:

--	--	--

3.4.2 Transport av stoft

Ombesörjer ni transport av stoft själva? Ja Nej

Finns avtal med annan huvudman om transport av stoft? Ja Nej

Om *ja*, med vilken huvudman har det ingåtts avtal:

Finns avtal med privat transportör om transport av stoft? Ja Nej

Om *ja*, med vilken/vilka transportör/er har det ingåtts avtal:

Om församlingen tillämpar annan lösning för transport av stoft än vad som följer av frågorna ovan, redovisa kort hur denna lösning ser ut nedan:

3.4.3 Lokal för bisättning/tillgång till lokal för bisättning (9 kap. 6 § begravningslagen)

Har ni tillgång till egen lokal eller egna lokaler för förvaring och visning av stoft (bisättningslokal/er)?

Ja Nej

Om **ja**, ange total förvaringskapacitet i er/era bisättningslokal/er:

kistor

Om **ja**, har ni tillgång till bisättningslokal som inrymmer förvaringsutrymmen med kylkapacitet?

Ja Nej

Om **ja**, har ni tillgång till bisättningslokal som inrymmer förvaringsutrymmen med fryskapacitet?

Ja Nej

Om **ja**, finns avtal upprättat med annan huvudman om att få nyttja er/era lokal/er?

Ja Nej

Om **ja**, med vilken huvudman/vilka huvudmän har det ingåtts avtal:

Huvudman	Antal platser som avtalet omfattar

Om ni inte har någon egen bisättningslokal och/eller saknar förvaringsutrymmen med kyl- eller fryskapacitet, finns avtal med annan huvudman om tillgång till bisättningslokal?

Ja Nej

Om **ja**, med vilken huvudman har det ingåtts avtal:

Finns skriftliga rutiner för mottagande och utlämning av stoft?

Ja Nej

Sker journalföring i bisättningsutrymme/urnförvaring?

Ja Nej

Om **ja**, sker journalföring i så fall digitalt?

Ja Nej

3.5 Samverkan

Utöver vad som angetts under 3.2–3.4 ovan, har eller deltar ni i någon övrig samverkan i frågor rörande begravningsverksamheten? Ja Nej

Om **ja**, specificera vad som gäller för den samverkan som sker nedan:

Samverkan sker med eller genom	Samverkan gäller huvudsakligen följande

3.6 Utbildning och fortbildning av personal

Får personal med uppgifter inom begravningsverksamheten, även säsongsanställda, genomgå introducerande utbildning i etiska frågor och bemötandefrågor? Ja Nej

Erbjuds personal med uppgifter inom begravningsverksamheten någon fortbildning? Ja Nej

Om **ja**, exemplifiera gärna kort inom vilka områden i fritextrutan nedan:

3.7 Särredovisning av begravningsverksamhetens intäkter och kostnader

Tillämpar ni Svenska kyrkans redovisningskommittés ”Modell för särredovisning av begravningsverksamhetens intäkter och kostnader”, KRED 2017:7?

Ja Nej

Förekommer personal vars tjänster delas mellan begravningsverksamheten och annan verksamhet?

Ja Nej

Om ja, sker schablonfördelning av personalkostnader baserad på mätning?

Ja Nej

Om *ja* direkt ovan, när (vilket år) genomfördes senast en noggrann mätning av tidsåtgången för respektive verksamhet:

3.8 Styrdokument och rutinbeskrivningar särskilt framtagna för begravningsverksamheten

Kryssa för vilka av nedan angivna styrdokument och rutinbeskrivningar som finns framtagna hos er, typiskt sett av eller på uppdrag av kyrkorådet (benämningar på desamma kan variera):

- | | |
|--|------------------------|
| 3.8.1 Kris- och beredskapsplan för begravningsverksamheten | Fastställd (år) |
| 3.8.2 Etiska riktlinjer för gravgrävning och återfyllning | Fastställd (år) |
| 3.8.3 Rutiner för medlingsuppdrag | Fastställd (år) |
| 3.8.4 Rutiner för säkerhetsbedömning av gravvårdar | Fastställd (år) |
| 3.8.5 Rutiner för sökande av och information till gravrättsinnehavare | Fastställd (år) |
| 3.8.6 Rutiner för hantering av vanvårdade gravplatser (misskötta gravrätter) | Fastställd (år) |
| 3.8.7 Rutiner för återtagande av gravrätter som löpt ut eller återlämnats | Fastställd (år) |
| 3.8.8 Rutiner för hantering av kulturhistoriskt värdefulla gravplatser och gravvårdar | Fastställd (år) |
| 3.8.9 Etiska riktlinjer för krematorieverksamhet | Fastställd (år) |

3.9 Övrigt (fritextruta)

Här finns möjlighet att redovisa andra förutsättningar, frågeställningar och/eller dokument som ni anser vara av betydelse för ert utförande av begravningsverksamheten