



Kremation **efter** ceremoni

Jordbegravning

Gravsättning

Kremation **före** ev ceremoni (Direktkremation)

Akt med urna (efter Direktkremation)

Blanketten "Försäkran Direktkremation" måste bifogas

Uppgifter om den avlidne	Efternamn och förnamn	Personnummer
	Adress	Dödsår – mån – dag
		Församling

Begravningsakt	Kyrka / kapell	Veckodag	Datum	Klockan	Begravningsord.
----------------	----------------	----------	-------	---------	-----------------

Gravsättning	Kyrkogård	Gravplats	Veckodag	Datum	Klockan
	Gravplats: Finns Ny	Minneslunden: Nedgrävning Spridning	Anhörig möter vid: Kyrka/expedition Graven	Gravsättning sker: Med präst Utan anhörig	
	<small>Blanketten "Försäkran vid gravsättning i minneslund" måste bifogas</small>				
	Gravsättning av: Kista Urna Kartong	Urna saknas (orsak - se anmärkning)	Anhörig har urnan med sig Urnan sänd per post från (se anmärkning nedan)		
Urnan/kartongen: Mottagare, namn, adress, personnummer och telefonnummer					
Hämtas _____					
Sändes _____					

Anhörig	Anhörig (beställare) namn och adress		Personnummer
			Mobilnummer
	Beställarens relation till den avlidne	E-post	

Beställare och dödsboets ombud	Anmärkning		Att debitera: (Fylls i av förvaltningen)	
			Borttagning av sten	
			Frakt	
	Beställare/ entreprenör		Serveringslokal	
		Askgrav		
Datum	Signatur		Summa:	
				Fakturanummer

Fylls i av förvaltningen	Anmälan sänd till:	Kremationsnummer	Inkom den:
	<input type="checkbox"/> Krematoriet	Urnmaterial	
	<input type="checkbox"/> Arbetsledare/Servicelaget	Datum	