

Till huvudmannen för begravningsverksamheten: **Södermöre pastorat**

MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I MINNESLUND

Härmed medgives att askan efter

.....
Namn

.....
Personnummer

gravsätts i minneslunden på

.....
Kyrkogård

.....
Ort

Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en kollektiv gravplats, utan upplåtelse av gravrätt
- nedgrävning av aska utförs av kyrkogårdens personal under värdiga former utan närvaro av anhöriga
- **inte** få veta askans placering i minneslunden
- namn på de gravsatta **inte** sätts upp
- gravsättning **inte** sker under vinterhalvåret
- **endast** lösa blommor och ljus får placeras i minneslunden på härför avsedd plats
- krukväxter, vinterkransar och lyktor mm. **inte** är tillåtna i minneslunden
- inte beträda gravsättningsområdet
- all vård och underhåll av minneslunden ombesörjes av kyrkogårdens personal och är avgiftsfri för de anhöriga.

Underskrift

Undertecknas av anhörig/företrädare som ordnar med gravsättningen och till vilken pastoratet skickar minnesblad när gravsättning skett.

.....
Namnteckning

.....
Ort och datum

.....
Namnförtydligande

.....
Telefon/E-post

.....
Adress

.....
Postadress

.....
Relation till den avlidne

.....
Begravningsbyrå, namn

.....
Telefon/E-post