|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FOR8032 Version 2018/05 Svenska kyrkans arbetsgivarorganisation | **MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I MINNESLUND**  (Skickas till den som ordnar med gravsättningen) | | | |
|  | Handläggare | | | Diarienummer |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress | | | |
|  | Sollentuna församling  Sköldvägen 10A  191 47 SOLLENTUNA | | | |
| **Härmed medgives att askan efter** | | | | |
| Namn | | | Personnummer | |
|  | | |  | |
| **Gravsätts i minneslunden på** | | | | |
| Kyrkogård/Begravningsplats | | | Ort | |
| Sollentuna Kyrkogård | | | Sollentuna | |
| **Jag är informerad om och godkänner att:** | | | | |
| * *detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,* * *anhöriga* ***inte*** *äger rätt att närvara vid gravsättningen av askan,* * *inte får veta askans placering i minneslunden,* * *endast lösa blommor får placeras i minneslunden på härför avsedd plats,* * *blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin inte får läggas i minneslunden,* * *inte plantera växter och* * *ljus placeras på här för befintlig ljusbärare* | | | | |
| Underskrift | | | | |
| *Undertecknas av den som ordnar med gravsättningen och till vilken huvudmannen skickar meddelande om när gravsättning skett.* | | | | |
| Namnteckning | Ort och datum | | | |
|  |  | | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | | |
|  |  |  | | |
| Adress | Postadress | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |