

Danderyds Kyrkogårdsförvaltning
Box 2021
182 02 DANDERYD

Härmed medges att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

gravsätts på

***Djursholms begravningsplats
i
Askspridningslunden***

Jag är informerad om att:

- detta är en spridning ovan jord utan upplåtelse av gravrätt,
- om anhöriga väljer att själva sprida askan måste datum och tidpunkt för detta bokas med kyrkogårdsförvaltningen,
- endast lösa blommor och ljus får placeras i askspridningslunden på härför avsedd plats,
- blommor från begravningsgudstjänsten får ej läggas i askspridningslunden,
- inga växter får planteras,
- en plakett med den avlidnes namn får sättas upp på härför avsedd plats i askspridningslunden. Plaketten, som ska vara i brons, ska ha måttet 15 x 10 cm. Den kan vara antingen rektangulär eller oval.

Vänligen kryssa i ett av följande alternativ:

- ☐ Askans sprids av anhöriga i närvaro av kyrkogårdspersonal. Anhöriga tar kontakt med kyrkogårdsförvaltningen och bokar tid.
- ☐ Askans sprids av kyrkogårdspersonal utan anhörigas närvaro. Ett minnesblad sänds till anhöriga med datum när gravsättning skett.

Undertecknas av anhörig till vilken kyrkogårdsförvaltningen skickar minnesblad om att gravsättning skett.

Namn	Relation till den avlidne
Adress	Postadress

.....
Ort och datum

.....
Underskrift