

MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVLUND

(Skickas till den som ordnar med gravsättningen)

Ifylles av huvudmannen

Handläggare

Diarienummer

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress

Åker-Länna församling

Bruksvägen 7

647 51 Åkers styckebruk

e-post: aker-lanna.pastorat@svenskakyrkan.se telefon: 0159-348 40**Härmed medgives att askan efter**

Namn

Personnummer

Gravsätts i askgravlunden på

Kyrkogård/Begravningsplats

Åkers kyrkogård

Ort

Åkers styckebruk

Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,
- anhöriga **äger inte** rätt att närvara vid gravsättningen av askan,
- endast lösa blommor och ljus får placeras i askgravlunden på härför avsedd plats,
- blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin ej får läggas i askgravlunden,
- inte plantera växter,
- den gravsattes namn sätts upp med namnplakett på den gemensamma platsen för askgravlunden till en kostnad för dödsboet om 1800 kronor. Enbart gravsatta i askgravlunden får namnges på minnesplaketten. Betalning sker mot faktura och ska vara betald i sin helhet före montering av minnesplaketten.
- den gravsattes namnuppgift tas bort efter 25 år. Eventuellt kan förlängning därefter göras i mån av plats och då till en särskild kostnad.
- Fastställt reglemente för askgravlunden Åkers kyrkogård.

Underskrift

Undertecknas av den som ordnar med gravsättningen och till vilken huvudmannen skickar en bekräftelse på att gravsättning skett.

Namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	e-post