

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten/Upplåtaren Umeå pastorat	Adress Kyrkogårdsförvaltningen Box 525 901 10 UMEÅ
---	---

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter: gravplatsnummer) *

- ☐ **Undertecknad gravrättsinnehavare har tagit del av gällande gravanordningsbestämmelser och anhåller härmed om att få förse gravplatsen med gravanordning eller ändra befintlig anordning enligt nedan.**

Genom att skriva under försäkrar jag som gravrättsinnehavare att övriga ev. delägare i gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angivna gravplats. Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för ev. anspråk som kan komma att riktas mot huvudmannen från andra delägare i gravrätten till följd av gravanordningens uppsättande.

Gravrättsinnehavare, namnteckning *	Ort och datum *	
Namnförtydligande *	Telefon *	E-post
Adress *	Postnummer och ort *	

Ev. kontaktperson hos begravningsbyrå:

- ☐ **Faktura ska skickas till gravrättsinnehavaren.** Fakturan skickas *efter* montering av gravanordningen.
- ☐ **Faktura ska skickas till annan fakturaadress (t.ex. dödsbo).** Fakturan skickas direkt när ansökan är godkänd, *före* montering av gravanordningen. **Ange adressen här:**

Montering av gravanordning

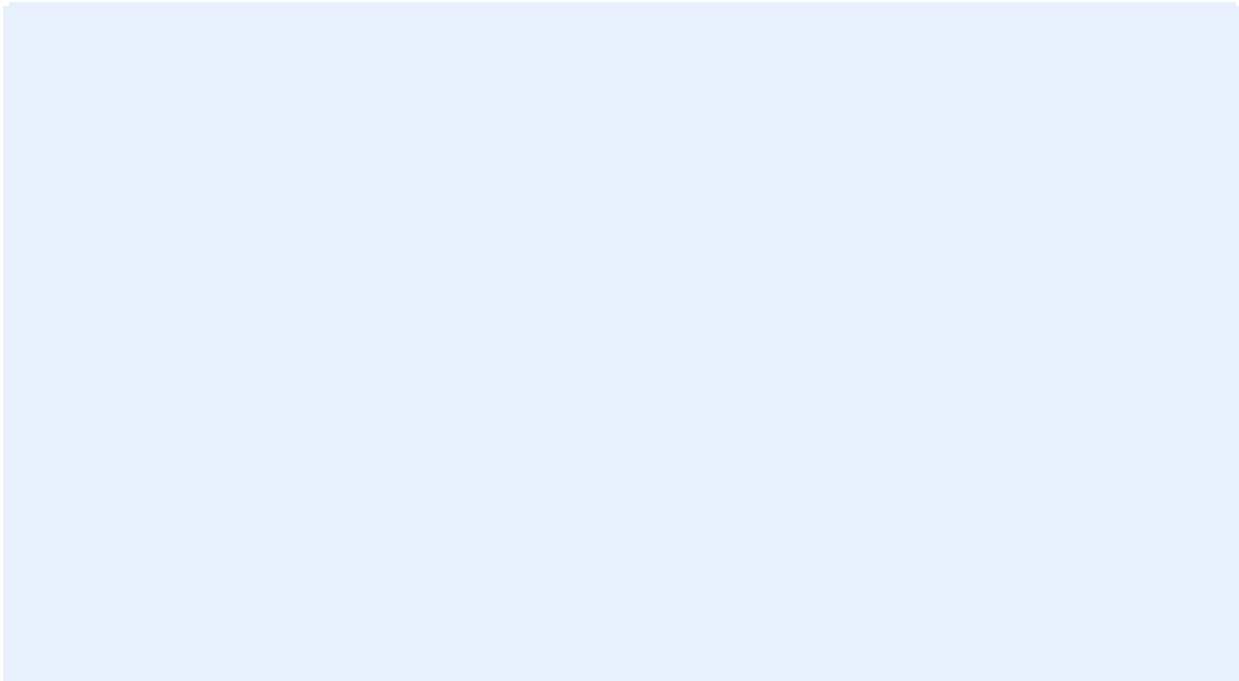
☐ Montering beställs härmed av kyrkogårdsförvaltningen (avser endast nymontering av håll eller nymontering av stående sten på Flexia expanderjärn). Beställningen är bindande. och avgiften ¹ faktureras enligt prislista.		
☐ Montering utförs av entreprenör/person enligt nedan. Undertecknare säkerställer att monteringen sker på sammanhängande grundläggningsfundament ² eller på fristående fundament i enlighet med Centrala gravvårdskommitténs skrift <i>Montering och provning av gravvårdar 2019</i> , samt förbinder sig att informera kyrkogårdsföreståndaren på respektive kyrkogård om gravvårdens uppsättande för kontroll. ³ För aktuella kontaktuppgifter hänvisas till Umeå pastorats växel, telefon 090-200 25 00.		
Namnteckning	Telefon	
Namnförtydligande, ev. företagsnamn *	E-post	
^{1, 2} Aktuella prisuppgifter finns på www.svenskakyrkan.se/umea/gravstenar ³ Gravanordning får monteras vardagar mellan 07:00-16:00 efter kontakt med arbetsledare vid aktuell kyrkogård.		

Tillverkning/bearbetning av gravanordning

Namn/företagsnamn *		
Kontaktperson *	Telefon *	E-post
Adress *	Postnummer och ort	

Beskrivning av gravanordning

Observera att anordningens alla delar ska anges, även sockel

Material och dess färg	Bearbetning framsida / hållens översida	Bearbetning sidor	Bearbetning baksida
Textstil och dess bearbetning	Dekor/symbol, bearbetning	☐ Stående gravanordning ☐ Liggande håll	
☐ Ansökan avser omarbetning/ändring av befintlig gravanordning			
Plats för ritning (skala 1:10, innefattande mått i cm, textens lydelse och symboler samt gravanordningens placering inom gravplatsen)			
			
Förtydligande/översättning av text/symboler på gravanordningen			

Beslut

Ansökan har av ansvarig kyrkogårdsföreståndare ☐ Godkänts ☐ Avslagits ⁴
Under förutsättning att: ☐ Gravvård monteras enligt Centrala gravvårdskommitténs monteringsanvisningar. Vid montering med Flexia expanderjärn bör sockeln vara minst 16 cm hög. ☐ Gravvård monteras på balk med ingjuten dubb 14x70 mm, c/c 250 mm (sockel får inte användas) ☐ Håll placeras i planteringsyta ☐ Blomsterlist rekommenderas inte ☐ Gravvården avlämnas väl uppmärkt på anvisad plats inom kyrkogårdsområdet ☐ Annat, nämligen: _____
Undertecknas av: _____ Umeå, den _____
Handläggare, Umeå pastorat
⁴ Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Besvärshänvisning "Hur man överklagar" bifogas.

Kyrkogårdsförvaltningens noteringar

Gravvård monterad datum _____
Gravvård kontrollerad datum samt sign. _____ ☐ Godkänd ☐ Ej godkänd
Ev. avgifter fakturerade datum _____