Svenska kyrkan
KILADALENS FÖRSAMLING

GRAVSÄTTNING I ASKGRAVLUND

Församlingen	Den som ordnar med begravningen/fakturamott.
Svenska kyrkan Kiladalens församling Skolvägen 28 611 70 Jönåker Telefon 0155-570 02 kiladalens.forsamling@svenskakyrkan.se	Namn, personnummer, adress och telefonnummer Relation till den avlidne Begravningsbyrå, namn telefonnummer mm

Härmed medgives att askan efter

Namn	Personnummer

Gravsätts i askgravlunden på

Kyrkogård	Ort
Bergshammars kyrkogård	Nyköping

Vid gravsättningen (Kryssa i önskad ruta)

	JA, anhöriga vill delta vid gravsättningen. Jag/vi kontaktar vaktmästare på telefon 072-200 71 34			**NEJ**, anhöriga deltar ej vid gravsättningen. Kyrkogårdsförvaltningen meddelar när gravsättning har ägt rum

Jag är informerad om och godkänner att

- Detta är en gravsättning av aska i gemensamt gravområde, utan upplåtelse av gravrätt.
- Anhöriga har rätt att närvara vid gravsättningen av aska.
- Gravsättning av aska i askgravlunden är definitiv och askan kan inte under några omständigheter flyttas till annan gravplats.
- En person, make/maka/sambo/partner, kan gravsättas intill den först gravsatta avlidne.
- Aska får endast gravsättas i emballage (askemballage) som godkänns av församlingen.
- Gravsättningsplatsen får inte markeras.
- Kyrkogårdsförvaltningen ansvarar för all skötsel, plantering och utformning i askgravlunden. Snittblommor och ljus får placeras i askgravlunden på härför avsedd plats. Plantering och annan utsmyckning är inte tillåten.
- Graverad namnskylt monteras för en tid av 25 år (nyttjandetiden). Avgift för detta debiteras enligt församlingens beslut. Vid komplettering av befintlig skylt vid en ny gravsättning utgår en avgift beroende på hur lång tid som återstår av den ursprungliga nyttjandetiden 25 år.
- Vid önskemål om förlängd nyttjandetid utgår en avgift för namnskylt enligt församlingens beslut. Om förlängning inte sker monteras namnskylten bort efter nyttandetidens utgång.

Observera att anhöriga själva måste ansvara för att bevaka och begära en ev. förlängning.

Underskrift

Den som ordnar med begravningen/fakturamottagare (övriga uppgifter anges ovan)	
Namnförtydligande	Datum