

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, namn och adress: Helsingborgs Pastorat Box 1453 251 14 Helsingborg	Atersändes till: Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning Romares väg 40 254 51 Helsingborg
--	--

Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplatsnummer)*

- ☐ **Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare har tagit del av gällande föreskrifter och anhåller härmed om att få ta bort befintlig gravanordning från gravplatsen*.**

Genom att skriva under försäkrar jag som gravrättsinnehavare att övriga eventuella delägare i gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan borttages från ovan angiven gravplats.

Denna försäkran innebär att undertecknad svarar för eventuella anspråk som kan komma att riktas mot huvudmannen från andra parter till följd av gravanordningens borttagande.

1.Gravrättsinnehavare, namnteckning*	Ort och datum*	
Gravrättsinnehavare, namnförtydligande*	Telefon*	E-post
Adress*	Postnummer och ort*	
Relation till gravsatt/gravsatta		
2. Gravrättsinnehavare, namnteckning	Ort och datum	
Namnförtydligande	Telefon	E-post
Adress	Postnummer och ort	
Relation till gravsatt/gravsatta		

Borttagande av gravanordning Välj alternativ A eller B*.

- A.** ☐ Avmontering utförs av kyrkogårdsförvaltningen mot en fastställd avgift och faktureras undertecknad.
- ☐ **A.1** Befintlig gravanordning överlätes utan ersättning till upplåtaren som har rätt att fritt föfoga över gravanordningen och därmed är samtliga rättsförhållanden mellan mig och upplåtaren slutligt reglerade.
- ☐ **A.2** Befintlig gravanordning skall destrueras vid borttagning.

Varför gravanordningen överlätes/tas bort

B. ☐ Borttagande av gavanordning utförs av entreprenör/person enligt nedan.
 Undertecknare säkerställer att hanteringen av gravanordningen sker på ett pietetsfullt sätt samt förbinder sig att underrätta kyrkogårdsförvaltningen avmontering tre dagar arbetsdagar innan arbetet påbörjas per e-post:
 helsingborg.kyrkogardsforvaltningen@svenskakyrkan.se. Gravanordningen får avmonteras vardagar mellan 07.00-15.00.

Namnsteckning

Namnförtydligande, ev. företagsnamn	Telefon	E-post
Adress		Postnummer och ort

Användning av borttagen gravanordning

Var gravanordningen ska placeras (t.ex. annan kyrkogård)	Namn (privatperson, kyrkogård etc.)
Adress	Postnummer och ort

Vad gravanordningen ska användas till (t.ex. minnessten, destrueras etc.)

Varför gravanordningen flyttas/tas bort

Beslut

Ansökan har av ansvarig handläggare:

☐ Godkänts

☐ Avslagits*

Under förutsättning att:

☐ Godkänd gravvårdsansökan avseende uppförande på annan kyrkogård kan uppvisas innan borttagning

☐ Gravvården kompletteras med skriften "Till minne av" eller "Vilar på annan plats" innan uppförande på ny placering

☐ Gravvården fotograferas innan borttagning (utförs av förvaltningen)

☐ Annat, nämligen: _____

_____ Helsingborg, den _____

Helsingborgs kyrkogårdsförvaltning

* Beslutet om avslag med motivering skickas tillsammans med en besvärshänvisning - "Hur man överklagar".