|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANSÖKAN OM GRAVANORDNING****7 kap 27 § begravningslagen** |
|  | Ifylles av upplåtaren |  |
|  | Handläggare | Diarienummer |
|  |       |       |
| **Till**  |
| Upplåtaren, Namn och adress |
|       |
| *Annan blankett kan användas under förutsättning att alla uppgifter nedan finns med.* |
| Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats) |
|       |
| **Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare som tagit del av för begravningsplatsen gällande bestämmelser, ansöker härmed om att få förse gravplatsen med gravanordning eller komplettering av denna enligt nedan.**Samtliga gravrättsinnehavare eller deras ombud bör underteckna ansökan.**Jag som gravrättsinnehavare försäkrar att, såvitt jag känner till, övriga innehavare till gravrätten inte motsätter sig att en gravanordning enligt denna ansökan sätts upp på ovan angiven gravplats.** |
| Gravrättsinnehavare/ombud, namnteckning | Ort och datum |
|  |       |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post |
|       |       |       |
| Adress | Postnummer och ort |
|       |       |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum |
|  |       |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post |
|       |       |       |
| Adress | Postnummer och ort |
|       |       |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum |
|  |       |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post |
|       |       |       |
| Adress | Postnummer och ort |
|       |       |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum |
|  |       |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post |
|       |       |       |
| Adress | Postnummer och ort |
|       |       |
| **Tillverkningen och monteringen utförs av** *(Beskrivning och ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse m.m. se sidan 2.)* |
| Firman namn | Telefon |
|       |       |
| Adress | Postnummer och ort |
|       |       |
| e-post      |  |
|  |
|  |
| Att monteringen uppfyller villkoren i Centrala gravvårdskommitténs skrift, Montering och provning av gravvårdar 2012 intygas: |
| Namnteckning |  |
|       |  |
| Namnförtydligande      |
| **Beskrivning/Ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse och symboler samt gravanordningens placering på gravplatsen** (ritning kan även bifogas) |
| Material och dess färg |
|       |
| Bearbetning på framsida respektive översida | Bearbetning på sidytor och baksida |
|       |       |
| Text - stiltyp och bearbetning | Dekor eller symbol, bearbetning |
|        |       |
| Sockeltyp       | Datum       |
| Ritning |
|  |
|  |
| **Beslut** *(skickas till gravrättsinnehavaren alt innehavarens ombud)* |
| Ansökan har av upplåtaren | Beteckning som ska inhuggas på baksidan |
| [ ]  | Godkänts | [ ]  | Avslagits \*\*) |       |
| *Gravanordning får uppsättas tidigast, datum       efter kontakt med församlingen/pastoratet på telefonnr*.       |
| Handläggare, namnteckning |
|  |
| Namnförtydligande | Ort och datum |
|       |       |
| **\*\*) Beslutet om avslag med motivering skickas med mottagningsbevis. Överklagandehänvisning ”Hur man överklagar” bifogas.** |