

MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVPLATS. GRAVSÄTTNING 2.

Handläggare	Datum	Diarienummer
-------------	-------	--------------

Upplåtaren/Huvudman

Följande person anmäls som gravrättsinnehavare

Nynäshamns församling (252000-1393) Kyrkogårdsförvaltning	Gravrätt 1. Namn, personnummer, adress, telefonnr och e-post.
Gravrätt 2. Namn, personnummer, adress, telefonnr och e-post.	Gravrätt 3. Namn, personnummer, adress, telefonnr och e-post.
Fakturan ställs och skickas till	

**KAN ENDAST TECKNAS EFTER KONTAKT
MED KYRKOGÅRDSFÖRVALTNINGEN**

Härmed medges att askan efter

Namn	Personnummer
------	--------------

Gravsätts i askgravplats Gläntan/Dungen på Nynäshamns kyrkogård

Gravplatsbeteckning NYAGP

Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en gravsättning med upplåtelse av begränsad gravrätt i 25 år
- endast lösa blommor samt gravlykta eller ljus får placeras på graven
- inga växter får planteras
- huvudmannen svarar för den kollektiva planteringen på askgravplatsen
- huvudmannen ombesörjer textkomplettering av befintlig sten
- gravrätten får förnyas på de villkor som huvudmannen beslutat

Priser 2023:

- **Textkomplettering** 6 850 kr för ny gravyr på befintlig sten inkl. transporter och återmontering, samt sammetspåse.
- **Gravskötsel:** 6 400 kr Skötsel av askgravplats de kommande 25 åren.

OBS! Beloppet för gravskötsel justeras mot tidigare inbetalt belopp och är individuellt per gravplats.

Kostnaden faktureras dödsbo eller anhörig enligt överenskommelse. Gravsättning kan ske innan fakturan är betald dock beställs inte textkomplettering före betalning.

Undertecknas av innehavaren och till vilken upplåtaren skickar gravbrevet

Namnteckning	Nynäshamn den
Namnförtydligande	