|  |  |
| --- | --- |
| Logotyp | **GRAVANORDNINGSANSÖKAN** |

**7 kap 27 § begravningslagen**

FOR8015 Version 2016/04 Svenska kyrkans arbetsgivarorganisation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Handläggare | | Diarienummer |
|  |  | |  |
| KyrkogårdsförvaltningenBox 1109141 23 Huddinge | | | |
| *Annan blankett kan användas under förutsättning att alla uppgifter nedan finns med.* | | | |
| Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats) | | | |
|  | | | |
| **Undertecknad/-e, gravrättsinnehavare som tagit del av gällande föreskrifter, anhåller 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 övriga eventuella delägare i 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 | | |
|  |  | | |
| Gravrättsinnehavare, namnteckning | Ort och datum | | |
|  |  | | |
| Namnförtydligande | Telefon | e-post | |
|  |  |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| **Tillverkningen utförs av** *(Beskrivning och ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse m.m. se sidan 2.)* | | | |
| Namn | | Telefon | |
|  | |  | |
| Adress | Postnummer och ort | | |
|  |  | | |
| e-post | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montering av gravvården** | | | | |
| Att monteringen uppfyller villkoren i Centrala gravvårddkommitténs skrift. Montering och provning av gravvårdar 2012 intygar: | | | | |
| Namnteckning | | | | |
| Namnförtydligande | | | | Telefon |
|  | | | |  |
| Adress | | | | Postnummer och ort |
|  | | | |  |
| e-post | | | | |
| *\*) Centrala Gravvårdskommitténs skrift Montering och provning av gravvårdar 2005.* | | | | |
| **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** *(ska skickas till gravrättsinnehavaren alt innehavarens ombud)*  FOR8015 Version 2016/04 Svenska kyrkans arbetsgivarorganisation | | | | |
| Ansökan har av huvudmannen/upplåtaren | | | | Beteckning som ska inhuggas på baksidan |
|  | Godkänts |  | Avslagits |  |
| *Gravanordning får uppsättas tidigast, datum            efter kontakt med huvudmannen på telefonnr*. | | | | |
| Handläggare, namnteckning | | | | |
|  | | | | |
| Namnförtydligande | | | | Ort och datum |
|  | | | |  |