



**Svenska
kyrkan**

Stenstorps
pastorat

Ansökan om Gravskötselavtal

Undertecknad gravrättsinnehavare ansöker härmed om att få teckna gravskötselavtal för

Kyrkogård _____ kvarter _____ gravnummer _____

Avtalslängd (ett alternativ)

- ☐ A. Ettårsavtal
- ☐ B. Treårsavtal
- ☐ C. Avräkningsavtal – belopp _____
- ☐ D. Vill ej förlänga skötselavtalet

Önskade skötselåtgärder:

- | | |
|---|---|
| ☐ Grundskötsel (obligatorisk vid plantering) | ☐ Klippning av häck |
| ☐ Enbart vattning | ☐ Klippning av buske/buskar |
| ☐ Vårplantering ange antal blommor..... | ☐ Påfyllning av singel (per hl) |
| ☐ Sommarplantering ange antal blommor..... | ☐ Ljuständning (om inget annat anges tänder vi på fredagen i alla helgonhelgen.) |
| ☐ Vinterkrans | ☐ Plantering ljung ange antal..... |
| ☐ Granris | ☐ Vintertäckare |
| ☐ Tvättning av liggande gravsten | |
| ☐ Tvättning av stående gravsten | |
| ☐ Tvättning av gravsten och ram | |

För avgifter, se separat prislista

Vi kommer att skicka ut en faktura till Er på gravskötseln när det är registrerat i gravboken.

Vid nytecknande av gravskötselavtal skall gravplatsen vara i väl vårdat skick. Pastoratet kan, mot en avgift, åta sig att åtgärda gravplatsen om behov skulle föreligga.

Ort – Datum

Telefonnummer

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Ansökan sänds till Stenstorps pastorat, Prästgatan 6, 521 60 Stenstorp **senast 28 februari** för det första skötselåret. När ansökan om gravskötselavtal har godkänt upprättas ett avtal och faktura översändes.

Se baksidan för information om de olika avtalstyperna.