

Søknad om godkjenning av gravminne

(Jf. forskrift 10. januar 1997 nr. 16 til lov om gravplasser, kremasjon og gravferd (gravferdsforskriften) § 25)

GravplassmyndighetKommune/ fellesråd
Sykkylven kyrkjelege fellesråd**Grav**

Gravplass Sykkylven kyrkjegard	Grav-id (felt, rekke, nummer)
Navn på den gravlagte	Dato

Fester/ ansvarlig for grav

Navn	Adresse
Mobil	E-postadresse

Produsent

Navn	Adresse
Mobil	E-postadresse

Montør

Navn	Adresse
Mobil	E-postadresse

Gravminne

Ev. modell nr.	Høyde	Bredde	Tykkelse	Vekt
Materiale	Overflatebehandling			
Innskrift				
Gravutstyr (pyntegenstander)				
Ev. fotografi/ dekor/ symboler				☐ Tegning/ bilde er vedlagt (s 2)

Fundament

Lengde	Bredde	Dybde	Synlig sokkel
Materiale		Sikring	

Omramming av bed/ bedplate

(Fyller bare ut der lokale vedtekter gir tillatelse til bruk av dette.)

Ev. modell nr.	Lengde (målt fra gravminnets bakkant)	Bredde	Dybde
Materiale			☐ Tegning/ bilde er vedlagt (s 2)

Kommentar til gravplassforvaltningen

Kjøper er gjort kjent med at gravplassmyndigheten bare har et begrenset ansvar for skader på graver og gravutstyr, jf. gravferdsforskriften § 10. Selger og kjøper er gjort kjent med gravferdslovens forskrifter kapittel III og de lokale vedtektene i kommunen. Gravminnet kan bli tatt bort hvis det ikke er i samsvar med bestemmelsene og beskrivelsen gitt ovenfor. Etter at gravminne er godkjent, vil merkepinne normalt bli plassert i fundamentets bakre midtpunkt innen 14 dager. Vedtak fra gravplassmyndigheten skal begrunnes og kan påklages innen 3 uker. Klage settes fram for gravplassmyndigheten som også kan bistå hvis det er behov for hjelp til utforming av klagen.

Sted og dato	Signatur (selger/ søker)
Firma	

Adresse for innsendelse av søknad
Sykkylven kyrkjekontor
Kyrkjevegen 24, 6230 Sykkylven

Tegning/ bilde

Gravminne

Bedplate

Godkjenning

☐ Søknad er godkjent

☐ Søknad er ikke godkjent

Anmerking

Sted og dato

Forvaltningsorgan

Signatur