|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KULTURDEPARTEMENTET | | | | | | | | | | | | | **Begjæring om gravlegging og/eller kremasjon** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Gravferdsmelding til gravplassmyndigheten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Avdødes navn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dødsdato | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Avdødes siste adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) \*) | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Hjemstedskommune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dødssted (kommune) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Avdødes sivile status | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ugift | |  | Gift | | |  | Samboer | |  | | Separert | | | |  | | Skilt | | | | |  | | Enke/enkemann | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Den som sørger for gravferden  Se Gravferds- loven § 9 | | | Navn | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Hvordan er retten til å sørge for gravferden gitt? | | | | | |  | | Ved slekt-skapsforhold | | | | | | Angi slektskapsforhold | | | | | | | | | |  | Ved skriftlig erklæring | | |  | | Overlatt kommunen |
|  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  | Om kremasjon | | | Skal avdøde kremeres? | | | | | | Har avdøde hjertestimulator? | | | | | | | | | | | | Ønsker etterlatte å være tilstede ved urnenedsettelsen? | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | |  | | Ja | | |  | Nei | | | | | |  | | | Ja | |  | Nei | | | | | | |
|  | Om grav | | | Skal avdøde legges i anonym grav? | | | | | | Skal det søkes om eller er det gitt tillatelse til askespredning? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | |  | | Nei | | |  | Ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Om gravplass | | | Gravplassens navn | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kommune | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Om  gravferds-  handling  (seremoni) | | | Skal det være gravferdshandling (seremoni)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Hvilken ordning skal det skje etter? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Angi hvilken | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Den norske kirkes ordning | | | | |  | | Annen gravferdsordning | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Om kiste | | |  | Standard | | | | |  | | Ekstra lang | | | | | | | | | |  | | | Ekstra bred | | | | | |  | | Ekstra tung | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fylles ut ved  NY grav** | Graven  skal være | | |  | Kistegrav MED ledig festet grav ved siden av | | | | |  | | Kistegrav UTEN ledig festet grav ved siden av | | | | | | | | | |  | | | Kistegrav med ledig  kistegrav over (to nivåer) | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Fri urnegrav | | | | |  | | I navnet minnelund | | | | | | | | | |  | | | I navnet minnelund med festet grav ved siden av | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | Navn på ansvarlig for fri grav/fester for festet gravsted | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Underskrift fra den som skal være ansvarlig for graven | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Fylles ut ved EKSISTERENDE grav** | Ny ansvarlig/fester hvis det er ansvarlig/fester som er død og skal gravlegges i graven | | | | | Navn | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Navn på sist gravlagte i graven/gravstedet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gravleggingsår | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Ansvarlig/fester gir sitt samtykke til bruk av graven/gravstedet | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Var avdøde ansvarlig for/fester av graver andre steder i kommunen? | | | | | | | | | | | | | | | Hvis ja, på hvilke(n) gravplass(er)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ja |  | Nei | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Skal begravelsesbyrå engasjeres ved gravferden? | | | | | | | | | Hvis ja, angi byråets navn og telefonnr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ja |  | Nei | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sted og dato | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift (Den som sørger for gravferden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Gravplass/gravens nummer | | | | | | | | | | | | | | | Kirke/kapell som skal brukes | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tidspunkt for gravferdshandlingen | | | | | | | | | | | | | | | Er politiet på dødsstedet varslet ved kremasjon? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | Ja | | |  | | Nei | | | | | | | | | | | |
|  | V-0916 B (Godkj. 01-18) Elektronisk utgave | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |