

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 Gravferdsloven § 9	Navn		Fødselsnummer (11 siffer)	Telefonnr.
	Adresse		E-postadresse	
	Hvordan er retten til å sørge for gravferden gitt?	☐ Ved slektskapsforhold	Angi slektskapsforhold	☐ Ved skriftlig erklæring ☐ Overlatt kommunen
Om kremasjon	Skal avdøde kremes? ☐ Ja ☐ Nei	Har avdøde hjertestimulator? ☐ Ja ☐ Nei	Ønsker etterlatte å være tilstede ved urnedsettelsen? ☐ Ja ☐ Nei	
Om grav	Skal avdøde legges i anonym grav? ☐ Ja ☐ Nei	Skal det søkes om eller er det gitt tillatelse til askespredning? ☐ Nei ☐ Ja		
Om gravplass	Gravplassens navn		Kommune	
Om gravferdshandling (seremoni)	Skal det være gravferdshandling (seremoni)? ☐ Ja ☐ Nei			
	Hvilken ordning skal det skje etter? ☐ Den norske kirkes ordning ☐ Annen gravferdsordning		Angi hvilken	
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? ☐ Ja ☐ Nei		Hvis ja, på hvilke(n) gravplass(er)?
Skal begravesbyrå engasjeres ved gravferden? ☐ Ja ☐ Nei		Hvis ja, angi byråets navn og telefonnr.
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