|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KULTURDEPARTEMENTET | | | | | | | | | | | | | **Krav om gravlegging og/eller kremasjon** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Gravferdsmelding til gravplassmyndigheita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Avdødes sitt namn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dødsdato | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Avdødes si siste adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) \*) | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Heimstadkommune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dødsstad (kommune) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Avdødes sin sivile status | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ugift | |  | Gift | | |  | Sambuar | |  | | Separert | | | |  | | Skild | | | | |  | | Enkje/enkjemann | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Den som syter for gravferda  Sjå Gravferds- lova § 9 | | | Namn | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Korleis er retten til å sørgje for gravferda gitt? | | | | | |  | | Ved slekt-skapsforhold | | | | | | Angi slektskapsforhold | | | | | | | | | |  | Ved skriftleg erklæring | | |  | | Overlate til kommunen |
|  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  |
|  | Om kremasjon | | | Skal avdøde kremerast? | | | | | | Har avdøde hjartestimulator? | | | | | | | | | | | | Ønskjer etterlatne å vere til stades ved urnenedsettinga? | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | |  | | Ja | | |  | Nei | | | | | |  | | | Ja | |  | Nei | | | | | | |
|  | Om grav | | | Skal avdøde leggjast i anonym grav? | | | | | | Skal ein søkje om eller er det gitt løyve til å spre oska? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | |  | | Nei | | |  | Ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Om gravplass | | | Gravplassen sitt namn | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kommune | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Om  gravferds-  handling  (seremoni) | | | Skal det vere gravferdshandling (seremoni)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Ja | |  | Nei | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | Kva for ei ordning skal det skje etter? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Angi kva for ordning | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Den norske kyrkja si ordning | | | | |  | | Anna gravferdsordning | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Om kista | | |  | Standard | | | | |  | | Ekstra lang | | | | | | | | | |  | | | Ekstra brei | | | | | |  | | Ekstra tung | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Skal fyllast ut ved  NY grav** | Graven  skal vere | | |  | Kistegrav MED ledig festa grav ved sida av | | | | |  | | Kistegrav UTEN ledig festa grav ved sida av | | | | | | | | | |  | | | Kistegrav med ledig  kistegrav over (to nivå) | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | Fri urnegrav | | | | |  | | I namna minnelund | | | | | | | | | |  | | | I namna minnelund med festa grav ved sida av | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | Namn på ansvarleg for fri grav/festar for festa gravsted | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Underskrift frå den som skal vere ansvarleg for grava | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Skal fyllast ut ved EKSISTERANDE grav** | Ny ansvarleg/festar om det er ansvarleg/festar som er død og skal gravleggjast i grava | | | | | Namn | | | | | | | | | | | | | | | | Fødselsnummer (11 siffer) | | | | | | | | Telefonnr. | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | E-postadresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Namn på sist gravlagde i grava/gravstaden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gravlagd år | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Ansvarleg/festar gjev sitt samtykke til bruk av gravstaden | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Var avdøde ansvarleg for/festar av graver andre stader i kommunen? | | | | | | | | | | | | | | | Dersom svaret er ja, på kva for gravplass(ar)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ja |  | Nei | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Skal gravferdsbyrå engasjerast ved gravferda? | | | | | | | | | Dersom svaret er ja, angi byråets namn og telefonnr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Ja |  | Nei | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Stad og dato | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift (Den som syter for gravferda) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Gravplass/gravnummer | | | | | | | | | | | | | | | Kyrkje/kapell som skal brukast | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tidspunkt for gravferdshandlinga | | | | | | | | | | | | | | | Er politiet på dødsstaden varsla ved kremasjon? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | Ja | | |  | | Nei | | | | | | | | | | | |
|  | V-0916 N (Godkj. 01-18) Elektronisk utgåve | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |