

ANSÖKAN OM UPPSÄTTNING AV GRAVANORDNING

Kyrkogård/Begravningsplats	Kvarter	Ordningsnummer	Gravbrevsnummer
Gravrättsinnehavare			
Den avlidnes fullständiga namn			

Jag/vi som gravrättsinnehavare/sökande förbinder mig/oss att med anlitande av nedan angivet företag vidta de åtgärder som framgår av bifogad ritning och beskrivning.

Sökanden förbinder sig att ersätta markåterställande eller eventuell annan skada som uppstår i samband med gravanordningens uppsättande.

Samtliga gravrättsinnehavare ska fylla i och underteckna ansökan. Vid flera innehavare använd blankettens baksida.

Sökandes namn		Sökandes personnummer	
Adress			
Postnummer och postadress			
E-post		Telefon dagtid	
Ort och datum		Namnteckning	

Anlitat företag förbinder sig att ersätta skada som vid arbetets utförande kan komma att tillfogas närliggande gravplatser, planteringar eller dylikt.

Företaget förbinder sig att följa de anvisningar och säkerhetsföreskrifter som lämnas av kyrkogårdsförvaltningen.

Anlitat företag	Telefon
Adress	
Postnr och postadress	
Företagets E-post	

Företagets underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

För information om behandling av personuppgifter hänvisas till www.stockholm.se/dataskydd

ANSÖKAN OM UPPSÄTTNING AV GRAVANORDNING

Kyrkogård/Begravningsplats	Kvarter	Ordningsnummer	Gravbrevsnummer
----------------------------	---------	----------------	-----------------

Sökandes namn		Sökandes personnummer	
Adress			
Postnummer och postadress			
E-post		Telefon dagtid	
Ort och datum		Namnteckning	

Sökandes namn		Sökandes personnummer	
Adress			
Postnummer och postadress			
E-post		Telefon dagtid	
Ort och datum		Namnteckning	

Sökandes namn		Sökandes personnummer	
Adress			
Postnummer och postadress			
E-post		Telefon dagtid	
Ort och datum		Namnteckning	

Sökandes namn		Sökandes personnummer	
Adress			
Postnummer och postadress			
E-post		Telefon dagtid	
Ort och datum		Namnteckning	

För information om behandling av personuppgifter hänvisas till www.stockholm.se/dataskydd

ANSÖKAN OM GRAVANORDNING

Ansökan ska innehålla beskrivning och ritning av gravanordning. Lämplig skala är 1:10. Av utrymmesskäl kan ritning eller del av ritning utföras i skala 1:20 och i undantagsfall i ännu mindre skala.

Ritningen ska visa gravanordningens utformning i såväl plan som fasad samt detaljer och inskriptionens storlek och placering. Ritningen ska även omfatta underbyggnad.

För murade gravplatser och mausoléer ska dessutom sektionsritningar för klargörande av konstruktion, isolering, dränering med mera medfölja ansökan.

Gravanordningen ska monteras enligt Centrala Gravvårdskommitténs (CGK:s) anvisningar. En stående gravanordning ska klara en tryck- och dragbelastning på 35 kg (350N) utan att välta. Den som monterar ska intyga att gravanordningen monterats på ett säkert sätt.

Ska befintlig gravanordning borttagas ska ansökan om borttag av gravanordning bifogas.

För ny inskription eller annan förändring av gravanordning ska ansökan insändas och ritning lämnas.

För ornamental eller skulptural utsmyckning ska efter anmodan ritning eller modell i naturlig storlek inlämnas. Fotografier ska efter anmodan inlämnas.

Löpande text på annat språk ska översättas till svenska.



Beskrivning och ritning

Gravanordningens beskaflenhet	Begravningsplats	Gravplatsens mått X	
Material och dess färg	Kvarter	Ordningsnummer	Gravbrevsnummer
Bearbetning på vårdens framsida/översida	Textens lydelse och uppställning		
Bearbetning på vårdens sidoytor och baksida			
Text, stilart, bearbetning			
Dekor eller symbol, bearbetning			

Ritning med angivna mått