



Insänds till:

Svenska kyrkan i Malmö
Kyrkogårdsförvaltningen
Box 16017
200 25 Malmö

Kyrkogård	Kvarter	Avdelning/rad	Gravplats nr
-----------	---------	---------------	--------------

Undertecknad, som tagit del av gällande föreskrifter, ansöker om att få förse gravplatsen med ny gravanordning tilläggs sten tillägg till inskription ram

Beskrivning

Stående gravsten , mått i cm höjd bredd tjocklek	Liggande gravsten , mått i cm längd bredd höjd
Material och dess färg	Ordalydelse/text/dekor
Ram , max yttermått i cm längd bredd höjd	Typ av material och dess bredd/tjocklek

Beskrivning/ritning, skala 1:10, mått i cm, textens lydelse och uppställning (ritning kan även bifogas)

Tillverkningen utförs av

Namn		
Adress	Postnummer och ort	
Telefon	Mailadress	Land

Montering av gravstenen*

Sker <input type="checkbox"/> I enlighet med CGK:s riktlinjer. <input type="checkbox"/> Annan metod. Ange vilken.		
Utförs av, namn samt underskrift		
Adress	Postnummer och ort	Land

*OBS - Gravanordningen ska monteras enligt gällande regler och vara demonterar.

Särskilda anvisningar

Uppsättning av gravsten får – *då särskilda hinder inte föreligger* – ske mellan kl 08.00 och 15.00 på alla helgfria vardagar utom lördag och dag före helgdag. **Anmälan om uppsättning ska ske till respektive kyrkogårdsexpedition minst en dag före uppsättningen. Godkänd ritning ska visas för arbetsledaren på kyrkogården.**

Samtliga gravrättsinnehavare eller deras ombud ska underteckna ansökan.

Gravrättsinnehavares namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Mailadress
Gravrättsinnehavares namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Mailadress
Gravrättsinnehavares namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum
Adress	Postnummer och ort
Telefon	Mailadress

Beslut

Ansökan har av huvudmannen/upplåtaren <input type="checkbox"/> Godkänts <input type="checkbox"/> Avslagits**	<input type="checkbox"/> Godkänts med angivna ändringar
Handläggare, namnteckning	Gravstenen bör monteras tidigast datum
Namnförtydligande	Ort och datum

** Beslutet om avslag med motivering skickas till gravrättsinnehavaren. "Hur man överklagar" bifogas.