

# GRAVVÅRDSPLAN

Planen ska upprättas i två exemplar och sändas till  
Gravkontoret, PB 200, Kyrkogatan 1, 02771 Esbo

**KYRKAN I ESBO**   
Esbo kyrkliga samfällighet

Den godkända planens dubblett ska tillställas gravvårdens leverantör.

På grundval av Esbo kyrkliga samfällighets gravvårdsanvisningar föreslås det att följande plan ska godkännas:

<b>Gravvårdens placering*:</b>		<b>Avdelning</b> _____
<input type="checkbox"/> Kyrkans begravningsplats	<input type="checkbox"/> Klockarmalmens begravningsplats	<b>Rad</b> _____
<input type="checkbox"/> Kapellets begravningsplats	<input type="checkbox"/> Gräsa urnlund	<b>Plats</b> _____
<b>Uppgifter om graven*:</b>		Gravens mått: _____ m _____ m bredd längd
<input type="checkbox"/> Gräsyta	<input type="checkbox"/> Träkanter	<input type="checkbox"/> Tillstånd anhålls att avlägsna en gammal gravvård*
<input type="checkbox"/> Sandyta	<input type="checkbox"/> Balkunderlag finns	
<input type="checkbox"/> Perenner	<input type="checkbox"/> På graven finns en gravvård	
<input type="checkbox"/> Kantstenar	<input type="checkbox"/> Gravvården fogas till befintliga vårdar	
<input type="checkbox"/> Betongkanter	<input type="checkbox"/> På graven finns ingen gravvård	

\* Anteckna ett kryss i rutan

## Gravvårdens text:

Material och stil: \_\_\_\_\_

Text: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Övriga uppgifter om gravvården:

Gravvårdens material: \_\_\_\_\_ Färg: \_\_\_\_\_

Ytbehandling: Framsidan: \_\_\_\_\_ Baksidan: \_\_\_\_\_ Sidorna: \_\_\_\_\_

## Gravvårdens leverantör:

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon/telefax: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

## Gravrättsinnehavare:

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

## Datum och underskrift av innehavaren: (eller fullmaktsinnehavaren)

\_\_\_\_\_ namnförtydligande

Gravvårdsplanen ska vara undertecknad av gravrättsinnehavaren eller en person som denne befullmäktigat att underteckna planen. Fullmakten ska bifogas till gravvårdsplanen. En plan som lämnas in utan gravrättsinnehavarens underskrift eller utan fullmakt kan inte godkännas. Den gravrättsinnehavare som släkten utsett ska registreras i Esbo kyrkliga samfällighets gravregister. Registreringen görs vid samfällighetens gravkontor, där det också är möjligt att kontrollera vem som är gravrättsinnehavare.

Kontoret är öppet vardagar kl. 9.00–15.00, tfn 09 8050 2200, besöksadress: Kyrkogatan 1, 02770 Esbo.

## Ritning av gravvården framifrån och från sidan (vid behov också bakifrån och uppifrån)

Markytan

### Ritning av grundstenen framifrån och från sidan

Om det finns befintliga gravvårdar på graven ska det läggas fram en plan för hur gravvårdarna ska vara placerade.

<b>Gravvårdens mått:</b> _____ cm    _____ cm    _____ cm bredd                      höjd                      djup	<b>Grundstenens mått (vid behov):</b> _____ cm    _____ cm    _____ cm bredd                      höjd                      djup
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Övriga föreskrifter och anvisningar:

- Gravvårdar som är högre än 70 cm ska förses med rostfria tappar med diametern 20 mm och längden 24 cm.
- Grundstenen ska sänkas ner så att den ligger i nivå med markytan, och den ska vara 10 cm bredare och djupare än gravvården.
- Fastmonterade gravlyktor är inte tillåtna ifall de inte utgör en del av gravvården.
- Gravvårdens leverantör ska föra bort det tillfälliga träkors som rests på graven.
- Det krävs tillstånd för att en gravvård ska få avlägsnas för gott: man värnar om gravvårdarnas kulturhistoriska värde.
- Gravrättsinnehavaren ansvarar för gravvården - samfälligheten ansvarar för det balkunderlag som den anlagt.
- Gravvårdsplanen tas till behandling då alla avgifter som hänför sig till begravningen har erlagts till samfälligheten.
- Gravvården får resas då planen har godkänts.
- På en ny kistgrav får gravvården resas tidigast tre månader efter gravsättningen.
- Begravningsplatsens föreståndare ska på förhand underrättas om resningen av gravvården.

### Behandlingen av planen i Esbo kyrkliga samfällighet (samfällighetens representant fyller i):

- Den tidigare gravvården får avlägsnas för gott
- Gravvården får inte avlägsnas för gott
- Gravvårdsplanen kan inte godkännas
- Gravvårdsplanen godkänns med följande ändringar: \_\_\_\_\_

Gravvårdsplanen godkänns

Gravvården får resas under perioden     1.6. - 31.10.     1.6. - 30.11.     \_\_\_\_\_

Tilläggsuppgifter: \_\_\_\_\_

Kontaktuppgifter till begravningsplatsens föreståndare:

Datum och underskrift: