

KREMERINGSBESTÄLLNING



KARLEBY
kyrkliga samfällighet

Kremeringsbeställning samt anmälan om mottagande och bestående placering av askan enligt Begravningslagens 18 § (457/2003).
Tillstånd för begravning och kremering bifogas till kremeringsbeställningen.

Den avlidnes släktnamn:		Samtliga förnamn:	
Befolkningsdatasystem eller församling:		Personbeteckning:	Dödstitid:
Sista hemkommun:			
Jordfästning / avskedsstund, plats:	Direkt kremering	Jordfästning, dag:	tid:
Urnans/askans bestående placering (Begravningslagen 18§) ☐ Begravningsplats (begravningsplatsens och församlingens/samfällighetens namn) ☐ Annat område (adress eller fastighetsregisternummer)			Uppskattad tidpunkt för gravsättning av urnan: Uppskattad tidpunkt för avhämtning av urnan:
Tillstånd av markägaren att placera urnan/askan på området (Begravningslagen 19§) ☐ Ja ☐ Nej			
Urnan hämtas av: Begravningsbyrå ☐ Anhörig ☐		Tilläggsuppgifter:	
Begravningsarrangemang handhas av (Begravningslagen 23§): Namn: Adress: Telefon och e-post:		Begravningsbyrå: Namn: Adress: Telefon och e-post:	
Faktureringsuppgifter (om de inte är samma som ovan): Namn: Adress: Telefon och e-post:		Kremationsavgifter: ☐ 310 € Från hemorten (kistans längd över 1,25 m) ☐ 435 € Från annan ort (kistans längd över 1,25 m) ☐ 50 € Från hemorten (kistans längd under 1,25 m) ☐ 125 € Från annan ort (kistans längd under 1,25 m) ☐ 90 € Försändelse av urna ☐ 90 € Förvaring av urna (1 år)	
FÖRSAMLINGEN / KREMATORIET Fyller i			
Mottagen:	Kremeringstidpunkt:	Kremationsnummer:	Kremerare:
ÖVERLÅTELSE AV ASKA Som behörig representant för dödsboet har jag tagit emot den avlidnes aska, och intygar att uppgifterna jag uppgett är riktiga.			
Datum och underskrifter Karleby den ____/____ 202__		Bestyrkande av avhämtares identitet: ☐ körkort ☐ personbevis ☐ pass	
På uppdrag av Karleby kyrkliga samfällighet: _____ Namnteckning _____ Namnförtydligande		Mottagare av askan/dödsboets representant ☐ Anhörig ☐ Begravningsbyrå ☐ Annan, mot fullmakt _____ Namnteckning _____ Namnförtydligande	