**Søknad om oskespreiing frå pårørande**

Gjeld oske etter:

|  |
| --- |
| Namn: |
| Adresse: |
| F.nr.: |
| Dødsdato: |
| Namn på den som er ansvarleg for gravferda: |
| Ønska stad for oskespreiinga. Detaljert skildring med kommune, lokalt stadnamn og merka på kart som blir lagt ved søknaden: |

Det må godtgjerast av minst to pårørande at oskespreiing var avlidne sin vilje.

Pårørandes namn: F.nr. og tlf.nr.:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Underteikna stadfestar at det var avlidne sitt uttrykte ønskje ovanfor meg at oska skulle spreiast for vinden etter hans/hennar død.

Dato: ………………….

……………………………….. ……………………………………. …………………………………………….

underskrift underskrift underskrift

|  |
| --- |
| Namn og adresse til den som ønskjer tilbakemelding: |

Det kan gjevast løyve til oskespreiing i område utan busetnad og der området har eit aude preg. Oska kan spreiast på høgfjellet, i aude skogsområde, fjordar, elvar og vassdrag, men det bør ikkje gjevast løyve til spreiing i populære utfartsområde eller i nærleiken av drikkevasskjelder.

Ved oskespreiing, er det ikkje høve til å få sett opp gravminne eller namn på minnesmerke på gravplass.

**Søknad om løyve til oskespreiing skal sendast til Statsforvaltaren i det fylket du ønskjer at oska skal spreiast i.**

Vår adresse: Statsforvaltaren i Innlandet, Postboks 987, 2604 Lillehammer.