

Søknad om askespredning fra pårørende

Gjelder aske etter:

Navn:	
Adresse:	
Fødselsnummer (11 siffer):	
Dødsdato:	Dato for kremering:
Navn på ansvarlig for gravferden:	

Ønsket sted for askespredning. Beskrives detaljert med kommune, lokalt sted og avmerket på kart/kartskisse. Sett gjerne opp mer enn ett alternativ i tilfelle ønsket sted ikke kan godkjennes:

For å kunne behandle søknaden må minst to personer bekrefte avdødes ønske.

Det var avdødes uttrykte ønske overfor oss at etter sin død skulle hans/hennes aske spres for vinden.

Pårørendes navn:	Fødselsnr (11 siffer):	Telefonnr:	Signatur:

Dersom det ikke foreligger erklæring fra avdøde om hvem som skal ha rett til å sørge for gravferden har avdødes nærmeste etterlatte over 18 år, i følgende rekkefølge, rett til å besørge gravferden: Ektefelle, barn, foreldre, barnebarn, besteforeldre, søsken, søskens barn og foreldres søsken. Likestilt med ektefelle er person som levde i ekteskapslignende eller partnerskapslignende forhold med avdøde da dødsfallet fant sted.

<i>Navn, adresse, telefonnummer og signatur av den som sørger for gravferden (gravferdsansvarlig):</i>	
Navn:	Slektskap til avdøde:
Adresse:	
Dato og signatur:	Telefon:

Askespredning tillates i områder som ikke er bebygd og som har et øde preg. Tillatelse kan gis på land eller i sjø, fjorder, elver, vassdrag og øvrig ferskvann. Askespredning tillates ikke ved hus, hytter og der folk ferdes. Ei heller i eller i nærheten av drikkevannskilder.

Ved valg av askespredning er det er ikke anledning til å ha eget minnesmerke/gravsten eller tilleggsinskripsjon på familiegravsten på kirkegården.

Søknaden sendes til Statsforvalteren i det fylket der askespredning ønskes.

Vår adresse: Statsforvalteren i Nordland, Postboks 1405, 8002 Bodø