

Søknad om askespredning fra pårørende -papirsøknad

Gjelder aske etter:

Navn:
Adresse:
F.nr.:
Dødsdato:
Navn på ansvarlig for gravferden:
Ønsket sted for askespredning:

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

Pårørendes navn:

F.nr og tlf.nr.

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

Dato:

.....

.....

.....

underskrift

underskrift

underskrift

Navn og adresse til den som ønsker tilbakemelding:

Askespredning tillates i områder som ikke er bebygd og som har et øde preg, i utgangspunktet i høyfjellet eller i øde skogsområder. Askespredning er også tillatt i fjorder og havområder som har umiddelbar forbindelse til åpent hav. Spredning tillates ikke i områder med stor ferdsel eller i nærheten av vann eller drikkevannskilder.

Det er ikke anledning til å ha eget minnesmerke/gravsten eller tilleggsinskrripsjon på familiegravsten på kirkegården ved valg av askespredning.

Søknaden sendes til Statsforvalteren i det fylket askespredning er ønsket.

Vår adresse: Statsforvalteren i Rogaland, Postboks 59, 4001 Stavanger

Vi gjør oppmerksom på at det er mulig, og foretrukket at dere søker digitalt her:

<https://skjema.no/SF/confirmprivacylogin?shortname=askespredning&returnUrl=https%3A%2F%2Fskjema.no%2FSF%2Faskespredning&userLoggedInWithSecurityLevel=0&requiredSecurityLevel=3>