

Fullmakt (skjema) - Barnegravferd og foster

D41832

 Utgave:
0.03

 Gjelder fra:
17.04.2024

Side 1 av 1

Fullmakt/Søknad om gravferdsstøtte

Kremasjon og urnenedsettelse:

- Jeg/vi ønsker kremasjon og urnen satt ned i anonym urnegrav (minnelund) på den kirkegården jeg/vi sokner til (eller den nærmeste kirkegården som har dette).
- Jeg/vi ønsker å benytte et eget gravsted, og ber begravelserbyrået ta kontakt for å avtale nærmere detaljer.
- Jeg/vi ønsker beskjed når urnen er satt ned.

Kistebegravelse:

- Jeg/vi ønsker begravelse og å benytte et **eget gravsted**, og ber begravelserbyrået ta kontakt for å avtale nærmere detaljer.

-
- Jeg/vi har ikke bestemt oss ennå, og ønsker å bli kontaktet av begravelserbyrået på telefon.

Søknad om Gravferdsstøtte:

Kostnadene dekkes av NAV (Trygdekontoret), som sender skriftlig melding til pårørende om vedtaket som er gjort.

Dato: _____

_____ (fullt navn til mor) Søker herved om gravferdsstøtte til dekning av utgifter til begravelse/bisettelse.

Fødselsdato: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Sted: _____

Fullmakten oppbevares i journalen. Kopi til: Avdeling for patologi (som videresender til følgende offentlige instanser: kirkegårdsmyndighetene og NAV trygd) (2014)

Signatur