

Søknad om askespredning fra pårørende

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.

Sted, dato:

.....

.....

Underskrift

Underskrift

Navn og adresse til den som ønsker tilbakemelding:
--

VILKÅR:

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 tilleggsinskripsjon på familiegravsten på kirkegården ved valg av askespredning.

Søknaden sendes til fylkesmannen i det fylket askespredning er ønsket.

For Hedmark: **Fylkesmannen i Hedmark, Postboks 4034, 2306 Hamar**