**AVTALE OM STELL AV GRAV**

**Festers navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefonnr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-postadresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Navn på gravlagt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gravplass:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Det kan velges mellom følgende alternativ:**

(sett kryss ved det alternativet du ønsker)

**Fullt stell:** Opprydding i kasser og planting av stemors-/vårblomster månedsskifte april/mai

Ny jord/jordforbedring i kassene ifm sommerplanting  
Planting av sommerblomster første halvdel av juni

Vanning, luking og kantklipp i hele stellperioden

Opprydding siste halvdel av august

Planting av høstlyng eller tilsvarende første halvdel av september

**Kantklipp:** Klipping med kantklipper inntil gravminnet

**Krans til jul:** Legges ut første halvdel av desember

**Graven vil i stellperioden være merket med Gravplassmyndighetens logo**

**Ved fullt stell: Er det en plantekasse på gravstedet i dag?** Ja Nei

Hvis nei: Da settes kasse ned mot en engangskostnad (se våre hjemmesider for oppdatert pris). Plantekassen eies av gravplassmyndigheten og disponeres på gravstedet som en del av stellavtalen. Ved avslutning av stellavtalen fjernes kassen og det såes til med gress, dersom ikke annet er avtalt.

Hvis ja: Gravplassmyndigheten vurderer kvalitet og funksjonalitet på plantekassen. Dersom den oppfyller våre krav vil denne bli benyttet, og vi noterer på avtalen at kassen er i privat eie.   
Det gjøres oppmerksom på at gravplassmyndigheten ikke kan ta ansvar for skader som måtte oppstå som følge av slitasje, frost, tining mv.

**Det sendes ut faktura hvert år. Avtalen fornyes ved innbetaling av denne eller inntil jeg sier opp avtalen.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Sted og dato Underskrift

Ferdig utfylt skjema kan enten skannes og sendes på epostadresse [postmottak@faerder.kirken.no](mailto:postmottak@faerder.kirken.no) eller sendes i vanlig post til:

**Gravplassmyndigheten i Færder kommune**

**v/ Færder kirkelige fellesråd**

**Postboks 133, Borgheim**

**3163 Nøtterøy**