



Länsstyrelserna

ÅRSBERÄTTELSE FÖR BEGRAVNINGSOMBUD

Årsberättelsen ska ges in till
Länsstyrelsen senast den 31 maj

Skicka gärna blanketten till länsstyrelsen med epost
vastragotaland@lansstyrelsen.se

Du ska lämna in en årsberättelse per huvudman och alla frågor ska besvaras.

Årsberättelse avser kalenderåret	Ditt verksamhetsområde (kommun)
Begravningshuvudman (församling/pastorat) som årsberättelsen avser	
Namn	Telefonnummer
Adress	
Postnummer och ort	
E-postadress	
Ditt namn, telefonnummer och e-postadress kan komma att publiceras på Länsstyrelsens webbplats för begravningsombud för att möjliggöra för allmänheten att ta kontakt med dig. Kontakta Länsstyrelsen om du inte vill att uppgifterna publiceras på webbplatsen. Du hittar information om hur Länsstyrelsen behandlar personuppgifter på www.lansstyrelsen.se/dataskydd .	

Om dina svar på frågorna inte får plats går det bra att bifoga svaren separat eller att svara under punkten "Övrigt". Hänvisa då till vilken fråga du svarar på.

1. REDOGÖRELSE FÖR VERKSAMHETSÅRET

1.1. Redogör för hur du skaffat kännedom om hur begravningsverksamheten är organiserad och utförs för dem som inte tillhör Svenska kyrkan och om deras önskemål om verksamheten.

1.2. Redogör för dina kontakter med andra trossamfund än Svenska kyrkan och andra berörda parter (t.ex. begravningsbyråer, föreningar)

1.3. Hur har du informerat de som inte tillhör Svenska kyrkan om din verksamhet?
1.4. Har du lämnat förslag till huvumannen på åtgärder som behövs för att tillgodose beaktansvärda önskemål som du fått reda på (t.ex. gravplatser anpassade till religiösa eller icke religiösa önskemål)? Nej Ja, redogör för detta nedan
1.5. Har du funnit anledning att rikta anmärkning mot huvudmannens sätt att sköta begravningsverksamheten? Nej Ja, redogör för detta nedan
1.6. Har det varit aktuellt att anlägga, utvidga eller på annat sätt väsentligen ändra en allmän begravningsplats? Nej Ja, se fråga nedan 1.6.1. Hur har du kontrollerat att huvudmannen samrått med företrädare för andra trossamfund och övriga berörda parter?
1.7. Har huvudmannen samrått och informerat företrädare för de som inte tillhör något kristet trossamfund i frågor som rör förvaltningen av de särskilda gravplatserna? Har inte varit aktuellt Ja Nej
1.8. Har du fått tillgång till samtliga handlingar som avser begravningsverksamheten? Ja Nej, redogör varför nedan
1.9. Har du getts möjlighet att medverka vid sammanträden när frågor om begravningsverksamheten har behandlats? Ja Nej, redogör varför nedan

1.10. Har det framkommit något som tyder på att behovet av särskilda begravningsplatser inte är tillgodosett? Nej Ja, redogör varför nedan

1.11. Har du tillstyrkt eller avstyrkt huvudmannens kostnadsberäkning avseende begravningsverksamheten i ditt yttrande till Kammarkollegiet?

 Tillstyrkt Avstyrkt, ange motivering och redogör för din egen beräkning nedan

2. SAMRÅD MED HUVUDMANNENS REVISOR

2.1. Ange datum för när du samrådde med huvudmannens revisor, samt om ni träffades eller hur samrådet annars genomfördes. Ange även revisorns namn.

2.2. Anser du att huvudmannen uppfyller kravet på särredovisning av begravningsverksamhetens intäkter och kostnader? Ja Nej, redogör varför nedan

2.3. Redogör för din bedömning av huvudmannens årsredovisning och särredovisning av begravningsverksamhetens intäkter och kostnader. Av redogörelsen ska det framgå hur kravet på särredovisning har uppfyllts (t.ex. vilka fördelningsprinciper som används)

2.4. Redogör för hur du kommit fram till din bedömning (t.ex. vilka frågor du ställt)

2.5. Redogör för revisorns analys och kommentarer som framfördes vid samrådet (observera att det inte är revisorn som skriftligen ska yttra sig)

2.6. Övrigt av betydelse som framkommit vid samrådet

3. UPPGIFTER OM GENOMGÅNGEN UTBILDNING

3.1. Har du under verksamhetsåret genomgått någon utbildning som har relevans för ditt uppdrag som begravningsombud? Nej Ja, fyll i uppgifterna nedan

Namn

Tidsåtgång

4. REDOVISNING AV TID OCH KOSTNADER

4.1. Jag har deltagit på protokollförda sammanträden och sammanträden för samråd i frågor som rör förvaltningen av de särskilda gravplatserna och vid anläggning, utvidgning eller väsentligt ändring av en allmän begravningsplats.

Antal	Tidsåtgång (totalt)
-------	---------------------

4.2. Tid för annat arbete. Ange totala antalet timmar och en kort beskrivning av arbete som avses.

4.3.

A) Årligt grundarvode	<input type="text"/>
B) Sammanträdesarvoden 450kr per sammanträde	<input type="text"/>
C) Ersättning för förlorad arbetsinkomst	<input type="text"/>
D) Reseersättning och traktamente	<input type="text"/>
E) Övriga kostnader (specificera nedan under "E")	<input type="text"/>
Summa:	<input type="text"/>

A) Grundarvodet ska fördelas lika mellan huvudmännen inom verksamhetsområdet.

B) Avser endast sådana sammanträden som du specificerat i avsnitt i punkt 4.1 ovan.

Har sammanträdet avsett mer än en huvudmans verksamhet ska du redogöra för hur du har fördelat arvodet mellan huvudmännen. Detta kan du göra under "Övrigt" (punkt 5).

C) Du har endast rätt till ersättning om du har förlorat arbetsinkomst på grund av sammanträden som du specificerat i redogörelsen ovan samt på grund av utbildning. Hur inkomstförlust beräknas om du driver egen verksamhet framgår av 55 § begravningsförordningen. Specificera din beräkning direkt till huvudmannen.

D) Ersättningsnivåer framgår av Villkorsavtal-T, se Arbetsgivarverkets webbplats. Specificera kostnaderna direkt till huvudmannen.

E) Ersättning betalas för sådana kostnader som varit nödvändiga för fullgörandet av uppdraget. Specificera nedan vad de övriga kostnaderna avser.

5. ÖVRIGT