



Länstyrelsen  
Kalmar län

## Ansökan om tillstånd enligt 4 kap. kulturmiljölagen, kyrkliga kulturminnen

Länstyrelsen Kalmar län  
391 86 Kalmar

### Sökande

|   |                     |              |       |
|---|---------------------|--------------|-------|
| Kyrkans/begravningsplatsens namn                                  | Församling/pastorat | Kommun       | Stift |
| Fastighetsbeteckning  |                     |              |       |
| Företrädare för församlingen/kontaktperson, efternamn och förnamn |                     |              |       |
| Adress  |                     | Postnummer   | Ort   |
| Telefon dagtid  | Mobiltelefon        | E-postadress |       |

### Antikvarisk medverkan (se även nästa sida)

|   |  |
|---|--|
| Antikvarisk expert (person, företag, institution) | Kontaktuppgifter till antikvarisk expert |
| Meritlista för den antikvariske experten          |  |

### Ansökan avser

|   |
|---|
| Ansökan avser (kortfattad beskrivning)    |
| Beräknad tidpunkt för att påbörja arbetet |

### Bifogade handlingar (\* markerar obligatorisk uppgift)

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Kopia av beslutsprotokoll från församlingsråd/kyrkoråd*                      |
| <input type="checkbox"/> Redogörelse för nuläget med planer, fotografier och/eller illustrationer *   |
| <input type="checkbox"/> Trädvårdsplan  |
| <input type="checkbox"/> Gravvårdsplan  |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av åtgärden med redogörelse av arbetssätt, material och metoder* |
| <input type="checkbox"/> Motivering till åtgärden*  |
| <input type="checkbox"/> Ritningar, planer och/eller illustrationer som beskriver åtgärden*           |
| <input type="checkbox"/> Konserveringsprogram med redogörelse för arbetssätt, material och metoder    |
| <input type="checkbox"/> Övrigt _____   |

### Underskrift

|                            |
|----------------------------|
| Ort och datum              |
| Namn och namnförtydligande |

Postadress  
**391 86 Kalmar**

Besöksadress  
**Regeringsgatan 1**

Telefon  
**010-223 80 00**

E-post  
**kalmar@lansstyrelsen.se**  
**www.lansstyrelsen.se/kalmar**