



Ansökan om tillstånd till utströende av aska över land

Länsstyrelsen får, med stöd av 30 § begravningsförordningen, ge tillstånd till utströende av aska efter avlidnen på annan plats än en begravningsplats om den plats där askan ska strös ut är lämplig för ändamålet och om det är uppenbart att man kommer att hantera askan på ett pietetsfullt sätt. Ansökan om tillstånd ska göras av den som ordnar med gravsättningen.

Instruktioner

Länsstyrelsen handlägger ansökan om utströende av aska först när vi fått in en komplett ansökan med korrekta uppgifter och med samtliga bilagor.

I ansökan ska du ange den avlidnes namn och personnummer. Även datum för dödsfall samt relation till den avlidne ska anges.

Fastighetsbeteckning på den plats som avses för utströendet av askan ska anges, likaså tidpunkt då detta ska ske.

I ansökan ska du intyga på heder och samvete att någon anhörig eller närstående till den avlidne inte motsätter sig att askan strös ut.

Nödvändiga bilagor

Till ansökan ska följande handlingar bifogas:

- ❑ Registerutdrag (dödsfallsintyg och släktutredning) från Skatteverket.
- ❑ Om ströendet ska ske på annans mark krävs dennes medgivande.

- ❑ Om utströendet ska ske på egen mark krävs endast upplysning om detta i ansökan.
- ❑ Den tilltänkta platsen för utströendet ska anges, lämpligen på karta.

Information

Mer information om utströende av aska över allmänt vatten finns på Länsstyrelsens hemsida, www.lansstyrelsen.se/skane

Det går också bra att ringa till Länsstyrelsen, Förvaltningsjuridiska enheten, 010-224 10 00 eller skicka e-post till skane@lansstyrelsen.se

Ansökan skickas till:

skane@lansstyrelsen.se

Information om dataskyddsförordningen
För information om hur Länsstyrelsen Skåne behandlar personuppgifter, se www.lansstyrelsen.se/dataskydd



Ansökan om tillstånd till utströende av aska över land

Länsstyrelsen Skåne
Förvaltningsavdelningen
291 86 Kristianstad

Uppgifter om den avlidne

Namn
Personnummer
Datum för dödsfall
Relation till sökande

Plats för utströende

Fastighetsbeteckning
Kommun

Tidpunkt för utströende

Månad och år

Uppgifter om den sökande

Namn	Telefonnummer	
Postadress	Postnummer	Postort

Underskrift

Jag intygar på heder och samvete att ingen anhörig eller annan närstående person till den avlidne motsätter sig att askan strös ut enligt ansökan.

Namnunderskrift
Namnförtydligande