



**Den Norske Kirke**  
**Malvik kirkelige fellestråd**  
**KIRKEVERGEN**

## Søknad om tilskudd ved kremasjon

|                |      |     |
|----------------|------|-----|
| Navn på avdøde | Født | Død |
|----------------|------|-----|

|  |
|--|
| Kremasjonen skal utføres ved .....krematorium i .....kommune |
|--|

Tilskuddet skal utbetales til:

|  |  |
|--|--|
| Navn:  |  |
| Adresse:   |  |
| Postnummer og sted:  |  |
| Kontonummer:   |  |
| Kremasjonsavgift som refunderes er krematoriets avgift uten forsendelse: |  |

Det bekreftes at avdøde var bosatt i Malvik kommune ved tidspunktet for dødsfallet og at alle ovenstående opplysninger er korrekte.

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| Sted og dato | Signatur av gravferdsansvarlig |
|--------------|--------------------------------|



Søknaden sendes: Malvik kirkelige fellestråd v/Kirkevergen  
Postboks 70, 7551 Hommelvik  
[kirkekontoret@malvik.kommune.no](mailto:kirkekontoret@malvik.kommune.no)

Kontering:

| Konto | Ansvar | Tjeneste | Beløp |
|-------|--------|----------|-------|
|-------|--------|----------|-------|

|       |             |           |
|-------|-------------|-----------|
| Dato: | Attestasjon | Anvisning |
|-------|-------------|-----------|