

## FAKTURAGRUNNLAG FOR GRAVFERD

Kirke: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Forrettende prest: \_\_\_\_\_

Navn på avdøde: \_\_\_\_\_

Årsak til fakturering, jmf. ”Tjenesteordning for menighetsprester” (Tfm), sett kryss:

Avdøde var ikke medlem av Den norske Kirke (jmf. Tfm §11, 5.ledd).

Både avdøde og avdødes nærmeste pårørende/den som sørger for gravferden var/er bosatt utenfor det prosti presten har sin tjeneste (jmf. Tfm §17, 2.ledd).

Annet (gi beskrivelse):

\_\_\_\_\_

Faktura skal sendes til:

Navn: \_\_\_\_\_

Gateadresse: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

E-post: .....

Jeg/vi er gjort kjent med at jeg/vi skal betale kr 3 700,- som godtgjørelse for prestatjenesten i forbindelse med den gravferd som her er nevnt.

Faktura for tjenesten blir sendt oss fra Den norske kirke v/Agder og Telemark bispedømmeråd.

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signatur fra den som skal faktureres

\_\_\_\_\_  
Signatur prest

\_\_\_\_\_  
Attestasjon prost (dato/sign)

**Dette skjema attesteres av prosten og sendes deretter til bispedømmekontoret.**