DEN NORSKE KIRKE

Oppdatert 15.10.2026

FAKTURAGRUNNLAG FOR GRAVFERD

Kirke: _____

Prosti og koststed: _____

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: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Jeg/vi er gjort kjent med at jeg/vi skal betale kr 4 400,- som godtgjørelse for prestetjenesten i forbindelse med den gravferd som her er nevnt.
Faktura for tjenesten blir sendt oss fra Den norske kirke.

Sted: _____ Dato: _____

_____
Signatur fra den som skal faktureres

_____ _____
Signatur prest Attestasjon prost (dato/sign)

Dette skjema attesteres av prosten og sendes deretter til rdnk.okonomi@kirken.no for utfakturering.