



Kampenes · Laeskogen · Nettum

- BEGRAVELSESBYRÅ -

Begravelsesbyrået Innlandet AS
Tynvn. 7, 2900 Fagernes
Tlf. 61 36 17 70
E-mail: jacob@kampenes.no

Til skatteetaten

BEGJÆRING OM UTSKRIFT AV SISTE LIGNING ELLER SELVANGIVELSE

(Det som er gir den siste, korrekte versjon av formuesforholdet)

Formål med begjæringen: Å vurdere om det er grunnlag for å søke "behovsprøvd tillegg til gravferdsstønad for avdøde over 18 år".

Avdødes navn: _____

Avdødes fødselsdato/nr.: _____

Avdødes hjemstedskommune: _____

Hvis avdøde hadde ektefelle:

Ektefellens navn: _____

Ektefellens fødselsdato/nr.: _____

Ektefellens hjemstedskommune: _____

Når navn på begge ektefellene er oppgitt på dette skjemaet, må vi få utskrift av siste ligning for ektefellene separat.

FULLMAKT

Undertegnede, som ordner gravferden i henhold til gravferdslovens paragraf 9, gir hermed fullmakt til at Ligningskontoret kan sende utskrift av siste ligning for avdøde og eventuell ektefelle til:

Begravelsesbyrået Innlandet AS
Avd. Kampenes, Laeskogen eller Nettum,
Tynvegen. 7, 2900 Fagernes.

Dato _____

Underskrift _____

Til bruk for begravelsesbyrået

«Informasjonsskjema om evt. utbetalinger i forb. med dødsfall» er gitt familien