

Denne sida skal skifteretten/lensmannen på staden for dødsfallet behalde. Resten av blankettane skal ein sende til lensmannen på bustaden til avdøde dersom avdøde hadde bustad i eit lensmannsdistrikt. Hadde avdøde bustad i ein by /tettstad (ikkje lensmannsdistrikt), skal ein sende settet til skifteretten på bustaden til avdøde.

## MELDING OM DØDSFALL UTANFOR BUSTADDISTRIKTET

Fastsett av Justisdepartementet  
(Rundskriv av 10.12.84)

Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Fødd dag, md., år	Personnr.
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødestad, kommune	
Stad for dødsfallet, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv., namn på institusjon	Død dag, md., år	
Dødsfallet er meld av				Dato
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:	Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:		
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen	Fødd dag, md., år
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)		For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)		Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet
Namn og adresse på legen som har skrive legeerklæringa				
Namnet til attlevande ektefelle			Bustad	
Namnet til først avdøde ektefelle*			død - dato	Avdøde sat i <input type="checkbox"/> uskifta bu <input type="checkbox"/> delvis uskifta bu <input type="checkbox"/> Avdøde hadde skifta heilt med først avdøde sine arvingar
Dersom avdøde var separert/skild, skal ein opplyse om felleseige er skifta <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Separert/fråskild ektefelle sitt namn og bustad		
Opplysingar om testament*				
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opp namn og adresse til verja)				
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og stad)		Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein halde fram på blankett GA-5210				
Opplysingar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av tyding for eventuelt skifte				
Blankettar til bruk for attlevande ektefelle og sjølvskiftande arvingar er leverte ut/sende til*				

\* Sjå rettleiinga

Sendast (skifteretten/lensmannen på bustaden til avdøde)	Dato, stempel og underskrift (frå lensmannen/skifteretten på staden for dødsfallet)
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

# DØDSFALLSPROTOKOLL FOR LENSMANNEN

skifterett

Fastsett av Justisdepartementet (Rundskriv av 10.12.84)		Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.	
Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn			Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne		Fødd dag, md., år   Personnr.
Bustad, kommune*		Nøyaktig adresse		Fødestad, kommune	
Stad for dødsfall, kommune*		Nøyaktig adresse		For døde på sjukehus osv., namn på institusjon	Død dag, md., år
Dødsfallet er meld av					Dato
Yrke*		Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:		Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:	
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert			Vigd år	Namnet til ektefellen	Fødd dag, md., år   Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)		For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)		Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som har skrive legeerklæringa					
Namnet til attlevande ektefelle			Bustad		
Namnet til først avdøde ektefelle*			død - dato	Avdøde sat i <input type="checkbox"/> Uskifta bu <input type="checkbox"/> delvis uskifta bu	Avdøde hadde skifta heilt med først avdøde sine arvingar
Dersom avdøde var separert/skild, skal ein opplyse om felleseige er skifta <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja			Separert/fråskild ektefelle sitt namn og bustad		
Opplysingar om testament*					
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opp namn og adresse på verja)					
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og stad)			Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein halde fram på blankett GA-5210					
Opplysingar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av tyding for eventuelt skifte					
Blankettar til bruk for attlevande ektefelle og sjølvskiftande arvingar er leverte ut/sende til*					

\* Sjå rettleiinga

Sendast (skifteretten/lensmannen på bustaden til avdøde)	Dato, stempel og underskrift (frå lensmannen/skifteretten på staden for dødsfallet)
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

# DØDSFALLSPROTOKOLL FOR SKIFTERETTEN

skifterett

Fastsett av Justisdepartementet

(Rundskriv av 10.12.84)

Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.	
Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Fødd dag, md., år   Personnr.
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødestad, kommune
Stad for dødsfall, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv. namn på institusjon	Død dag, md., år
Dødsfallet er meld av			Dato
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:	Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:	
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen   Fødd dag, md., år   Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)   For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)   Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse til legen som har skrivne legeerklæringa			
Namnet til attlevande ektefelle		Bustad	
Namnet til først avdøde ektefelle*		død - dato	Avdøde sat i <input type="checkbox"/> uskifta bu <input type="checkbox"/> delvis uskifta bu <input type="checkbox"/> Avdøde hadde skifta heilt med først-avdøde sine arvingar
Dersom avdøde var separert/skild, skal ein opplyse om felleseige er skifta <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Separert/fråskild ektefelle sitt namn og bustad	
Opplysingar om testament*			
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opplysing om namn og adresse til verja )			
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og stad)	Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein nytte blankett GA-5210			
Opplysingar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av tyding for eventuelt skifte			
Blankettar til bruk for attlevande ektefelle og sjølvskiftande arvingar er leverte ut/sende til*			

\* Sjå rettleiinga

Behandlinga av dødsfallet i Skifteretten har resultert i:

- |                                           |                                                                                              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inkje til skifte | <input type="checkbox"/> Buet er teke over attlevande ektefelle etter arvel. § 6             |
| <input type="checkbox"/> Uskifta bu       | <input type="checkbox"/> Delvis skifta bu                                                    |
| <input type="checkbox"/> Privat skifte    | <input type="checkbox"/> Buet er teke over av attlevande ektefelle etter gjensidig testament |

Offentleg skifte som bu nr. ....

Set hake når dødsfallet er behandla ferdig av skifteretten

# DØDSFALLSPROTOKOLL FOR SKIFTERETTEN

skifterett

Fastsett av Justisdepartementet

(Rundskriv av 10.12.84)

Lensmannsdistrikt		Dødsfall nr.	
Avdøde sitt slektsnamn, for- og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Fødd dag, md., år   Personnr.
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødestad, kommune
Stad for dødsfall, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv., namn på institusjon	Død dag, md., år
Dødsfallet er meld av			Dato
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:	Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:	
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enke (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen   Fødd dag, md., år   Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)   For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)   Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som har skrive legeerklæringa			
Namnet til attlevande ektefelle		Bustad	
Namnet til fyrst avdøde ektefelle*		død - dato	Avdøde sat i <input type="checkbox"/> uskifta bu <input type="checkbox"/> delvis uskifta bu <input type="checkbox"/> Avdøde hadde skifta heilt med arvingane til fyrst avdøde
Dersom avdøde var separert/skild, skal ein opplyse om felleseige er skifta <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Separert/fråskild ektefelle sitt namn og bustad	
Opplysingar om testament*			
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opp namn og adresse til verja)			
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og stad)	Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein halde fram på blankett GA-5210			
Opplysingar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av tyding for eventuelt skifte			
Blankettar til bruk for attlevande ektefelle og sjølvskiftande arvingar er leverte ut/sende til*			

\* Sjå rettleiinga

Skifteretten sin behandling av dødsfallet har resultert i:

- |                                           |                                                                                              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inkje til skifte | <input type="checkbox"/> Buet er teke over av attlevande ektefelle etter arvel. § 6          |
| <input type="checkbox"/> Uskifta bu       | <input type="checkbox"/> Delvis skifta bu                                                    |
| <input type="checkbox"/> Privat skifte    | <input type="checkbox"/> Buet er teke over av attlevande ektefelle etter gjensidig testament |

Offentleg skifte som bu nr. ....

Set hake når dødsfallet er behandla ferdig av skifteretten

Denne meldinga skal ein levere eller sende til kyrkjegardsmyndigheita på staden for gravferda ev. kremasjon, dvs.:

- kyrkjeleg fellelsråd i kommunar med fleire sokn,
- myndighetsrådet i kommunar med eitt sokn,
- kommunen der han etter avtale er kyrkjegardsmyndigheit.

## DØDSMELDING TIL KYRKJEGARDSMYNDIGHEITA

Fastsett av Justisdepartementet  
(Rundskriv av 10.12.84)

Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne		Fødd dag, md., år	Personnr.
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse			Fødestad, kommune	
Stad for dødsfall, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv., namnet til institusjonen		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meld av					Dato
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:		Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:		
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen	Fødd dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)		For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)		Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som har skrive legeerklæringa					
Stad og dato			Underskrift og stempel frå skifteretten/ lensmannen		
Merknader					

\* Sjå rettleiinga

### Til kyrkjegardsmyndigheita

Kopi av melding skal straks leverest eller sendast

- vedkomande sokneprest dersom avdøde var medlem av Den norske kyrkje,
- vedkomande registerfører dersom avdøde var medlem av eit anna trus - eller livssynssamfunn.

Kremasjon kan ikkje finne stad utan at politiet på staden for dødsfallet er varsla, jf. gravferdsloven § 10.

Sendast snarast råd av skifteretten/  
lensmannen til folkeregisteret  
i bustadkommunen til avdøde.

## DØDSMELDING TIL FOLKEREGERET

Fastsett av Justisdepartementet  
(Rundskriv av 10.12.84)

Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Fødd dag, md., år	Personnr.	
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse		Fødestad, kommune		
Stad for dødsfall, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv., namn på institusjon		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av				Dato	
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:		Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:		
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen	Fødd dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)		For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)		Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som skreiv ut legeerklæringa					
Stad og dato			Underskrift og stempel frå skifteretten/ lensmannen		
Merknader					

\* Sjå rettleiinga

Sendast snarast råd av skifteretten/  
lensmannen til trygdekantoret  
i bustadkommunen til avdøde.

## DØDSMELDING TIL TRYGDEKANTORET

Fastsett av Justisdepartementet  
(Rundskriv av 10.12.84)

Avdøde sitt slektsnamn, for - og mellomnamn		Kjønn <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne		Fødd dag, md., år	Personnr.
Bustad, kommune*	Nøyaktig adresse			Fødestad, kommune	
Stad for dødsfall, kommune*	Nøyaktig adresse	For døde på sjukehus osv., namn på institusjon		Død dag, md., år	
Dødsfallet er meldt av					Dato
Yrke*	Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk Anna:		Trussamfunn <input type="checkbox"/> Den norske kyrkje Anna:		
Avdøde sin ekteskapsstatus <input type="checkbox"/> 1 Ugift <input type="checkbox"/> 2 Gift <input type="checkbox"/> 3 Enkje (mann) <input type="checkbox"/> 4 Skild <input type="checkbox"/> 5 Separert		Vigd år	Namnet til ektefellen	Fødd dag, md., år	Personnr.
Den døde ønskjast <input type="checkbox"/> gravlagd <input type="checkbox"/> kremert		i (stad)		For barn døde innan 24 timar, kor lenge varte livet? timar min.	
Legeerklæring er førevist og send <input type="checkbox"/> den off. lege <input type="checkbox"/> politi		i (stad)		Dødsmelding er fylt ut av lensmannen og send <input type="checkbox"/> den off. lege på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som har skrivt legeerklæringa					
Stad og dato			Stempel og underskrift frå skifteretten/ lensmannen		
Merknader					

\* Sjå rettleiinga

## RETTLEIING FOR UTFYLLING AV SETTET AV BLANKETTAR

(Jf. og rundskriv om dødsfallsprotokollar og meldingar om dødsfall av 10. desember 1984.)

Legg merke til følgjande når du fyllar ut meldinga :

**Namnet til avdøde:** Både slektsnamn, for - og mellomnamn skal ein skrive heilt ut. For barn som døyr før det har fått namn, skal ein gje opp foreldra (mora) sitt slektsnamn.

**Bustad:** Ein skal gje opp staden der avdøde var registrert som busett. Personar som på grunn av utdanning eller arbeid midlertidig er borte frå heimen, skal ein rekne som busett på heimstaden. Personar som døyr i sjukehus, fengsel, o.l., skal ein rekne som busett der dei hadde bustaden sin før plasseringa. Barn fødd på sjukehus/klinikk, som døyr umiddelbart etter fødselen, skal ein bruke foreldra (mora) sin bustad. Personar som ved døden var plasserte i andre institusjonar (aldersheim, skuleheim o.l.) eller i privat pleie, reknast som busette der. Norsk personell ved norske diplomatiske stasjonar i utlandet blir rekna som busette i kommunen dei hadde bustaden sin ved utreise.

**Stad for dødsfall :** Gje opp namnet på kommunen, og kryss av kvar døden hende (heime, annan stad, under transport til sjukehus, i sjukehus eller annan institusjon). Ved dødsfall i sjukehus skal ein skrive både namnet til sjukehuset og avdelinga, ved dødsfall i annan institusjon skal ein skrive opp namn, type institusjon og postadresse.

**Yrke:** Gje opp yrket til avdøde eller leveveg. For yrkesaktive og tidligare yrkesaktive skal ein gje opp hovudyret, for arbeidslause vanleg yrke. For pensjonistar og trygda skal ein gje opp tidligare yrke med tilføyinga «h.v.». For dei som er sytte for skal ein gje opp forsyntaren sitt yrke , eventuelt på kva for måte dei er sytte for .