

MELDING OM DØDSFALL I BUSTADDISTRIKT (LENSMANNSDISTRIKT) DØDSFALLSPROTOKOLL FOR LENSMANNEN

skifterett

Fastsett av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.6.86-G-89/86)

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., navn 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 <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 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 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

DØDSFALLSPROTOKOLL FOR SKIFTERETTEN

skifterett

Fastsett av Justisdepartementet
(Rundskriv av 10.6.86-G-89/86)

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., navn 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 Skidt <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. legen på staden for dødsfallet	
Namn og adresse på legen som har skrive ut 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		
Opplysningar om testament*					
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opplysning om namn og adresse til verja)					
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og sted)			Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein nytte blankett GA-5210					
Opplysningar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av betydning 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 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 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 10.6.86-G-89/86)

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., navn 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 sende <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/fråskilt ektefelles namn og bustad	
Opplysningar om testament*			
ARVINGAR * (For umyndige skal ein og gje opplysning om namn og adresse til verja)			
Slektskap med avdøde	Namn	Adresse (og postnr. og sted)	Fødselsdato - personnr.
Dersom plassen ikkje strekk til, kan ein nytte blankett GA-5210			
Opplysningar om formuesforholdet til avdøde eller andre forhold av betydning 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 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 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 gravlegging ev. kremasjon, dvs.:

- kyrkjeleg fellestråd 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., 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 den lege som har utstedt legeerklæringa					
Stad og dato			Stempel og underskrift frå skifteretten/ lensmannen		
Merknader					

* Sjå rettleiinga

Til kyrkjegardsmyndigheita

Kopi av meldinga skal ein straks levere eller sende til

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

Kremasjon kan ikkje finne stad uten 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

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 ekteskapsleige status <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 ut legeerklæringa					
Stad og dato			Stempel og underskrift 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 og 10.6.86)

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 ekteskapsleige status <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					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 avdøde var registrert 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, osb., skal ein rekne som busett der de hadde bustaden sin før plasseringa. For 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, reknes som busette der. Norsk personell ved norske diplomatiske stasjonar i utlandet reknes framleis som busett i kommunen der dei hadde bustad 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 annen institusjon). Ved dødsfall i sjukehus skal ein skrive både namnet til sjukehuset og avdeling, ved dødsfall i annan institusjon skal ein skrive opp namn, type institusjon og postadresse.

Yrke: Gje opp yrket eller levevegen til avdøde. For yrkesaktive og tidligare yrkesaktive skal ein gje opp hovudyrket, 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 forsyttaren sitt yrke , eventuelt på kva måte dei er sytte for.