**PROGRAM PRAC PRZY WYMIANIE NAGROBKA**

**1. dane dysponenta grobu:**

Imię i nazwisko pesel

Adres zamieszkania:

Telefon/email:

**2. opis i zdjęcie dotychczasowego nagrobka:**

* Imiona i nazwiska osób spoczywających w grobowcu:
* Rodzaj materiału, z którego wykonany jest nagrobek:
* Wymiary nagrobka: długość /cm/.: szerokość wysokość
* Czy jest betonowy chodnik wokół nagrobka? tak/nie podaj szerokość i wysokość:
* Czy nagrobek położony jest w pobliżu drzew i krzewów? tak/nie. Jeśli nagrobek znajduje się w pobliżu drzew proszę określić rodzaj drzewa i podać odległość pnia od grobu.
* Proszę załączyć zdjęcie grobu
* Podaj odległość nagrobka do najbliżej sąsiadujących grobów ze wszystkich stron:

a) nazwa nagrobka i odległość:

b) nazwa nagrobka i odległość:

c) nazwa nagrobka i odległość:

d) nazwa nagrobka i odległość:

**3. opis i wizualizacja nowego nagrobka /dołączyć rysunek/zdjęcie/**

* Wymiary nagrobka: długość /cm/.: szerokość wysokość
* Rodzaj użytego materiału i kolor:
* Czy będzie betonowy chodnik wokół nagrobka? tak/nie podaj szerokość i wysokość:
* Proszę załączyć wizualizację nagrobka.
* Podaj odległość nagrobka po wymianie do najbliżej sąsiadujących grobów ze wszystkich stron:

a) nazwa nagrobka i odległość:

b) nazwa nagrobka i odległość:

c) nazwa nagrobka i odległość:

d) nazwa nagrobka i odległość:

**4. termin wykonania prac**

rozpoczęcie:

zakończenie:

**5. dane podmiotu wykonującego prace przy wymianie nagrobka**

Nazwa podmiotu:

Siedziba podmiotu:

Numer NIP i Regon

Telefon:

Miejscowość i data:

Podpis autora programu prac:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zezwolenie Administratora Cmentarza na wykonanie prac**

Potwierdzam, że dane dotyczące wymiarów dotychczasowego nagrobka wskazane w formularzu przez w.w. Dysponenta grobu są prawdziwe.

Administrator cmentarza wyraża zgodę na przeprowadzenie wyżej wnioskowanych prac w przedmiocie, zakresie i terminie wskazanym w „Programie prac”.

Miejscowość i data podpis administratora cmentarza

Załączniki:

1.zdjęcia (sztuk)

2. umowa dzierżawy grobu na okres 20 lat