



# בקשה לקבלת תעודת הכשר

(לפי סעיף 7(א) לנוהל הפעלת מערך כשרות במועצות הדתיות)

## מועצה דתית עמק הירדן

### 1. פרטים על העסק

שם בית העסק:

סוג כשרות: \_\_\_\_\_ חלבי / בשרי / פרווה

כתובת : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_

סוג התאגדות \_\_\_\_\_ מס' תאגיד / עוסק \_\_\_\_\_

### 2. פרטים על בעל העסק / מורשה חתימה ומנהל העסק

בעלים

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

מורשה חתימה

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

מנהל העסק

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 3. פרטים על מגיש הבקשה

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תפקיד בעסק \_\_\_\_\_

כתובת : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### 4. תיאור כללי של העסק

(בחלק זה יש להתייחס לסוגי המאכלים ודרך הכנתם, חומרי הגלם המשמשים ליצור האוכל, סוגי המכשירים במטבח – תנורים, מקררים, כיריים חשמליות, מטגנת, וכדו')

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. פרטים על המבשלים במטבח

שם ומשפחה	ת.ז	לאום	כתובת

#### 6. שעות פתיחת העסק ושעות עבודת המטבח

	יום א	יום ב'	יום ג'	יום ד'	יום ה'	יום ו'	מוצ"ש
עסק							
מטבח							

**7. רשימת מוצרים וספקים – צפויים \***

שם המוצר	יצרן	ספק	כשרות

(\* במידה ויש מוצרים נוספים ניתן לצרף בדף נפרד.

**8. התחייבות המבקש לעמוד בתנאי הכשרות**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מגיש בקשה זו למתן תעודת הכשר ל \_\_\_\_\_  
 אני משמש בעסק כ \_\_\_\_\_  
 הנני מתחייב לעמוד בכל נהלי הכשרות וההוראות ההלכתיות של הרב המקומי או מי מטעמו, ובכפוף לנוהלי הכשרות של הרבנות הראשית לישראל.

\_\_\_\_\_  
 תאריך

חתימה

אני \_\_\_\_\_ עובד המועצה הדתית \_\_\_\_\_ מאשר כי מר \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתם בפני על טופס זה.

\_\_\_\_\_  
 תאריך

\_\_\_\_\_  
 חתימה