



בקשה לקבלת תעודת הכשר

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

מועצה דתית חבל מודיעין

שם בית העסק:

סוג כשרות: _____ חלבי / בשרי / פרווה

כתובת : רחוב _____ מס' _____ עיר _____

טלפון _____

סוג התאגדות _____ מס' תאגיד / עוסק _____

1. 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 _____@_____

2. פרטים על מגיש הבקשה

שם _____ ת.ז. _____

תפקיד בעסק _____

כתובת : רחוב _____ מס' _____ עיר _____

טלפון _____ נייד _____ פקס _____

דואר אלקטרוני _____@_____

3. 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')

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

4. פרטים על המבשלים במטבח

שם ומשפחה	ת.ז	לאום	כתובת

5. שעות פתיחת העסק ושעות עבודת המטבח

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

6. רשימת מוצרים וספקים – צפויים*)

שם המוצר	יצרן	ספק	כשרות

*) במידה ויש מוצרים נוספים ניתן לצרף בדף נפרד.

7. 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.

 חתימה

 תאריך

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

_____ **חתימה**

_____ **תאריך**