

07-2015 / דף 1 מתוך 2

בס"ד

מס תיק			

בקשה לקבלת תעודת הכשר

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ כתובת _____ בעל זכות החתימה בעוסק ובעסק שפרטיו להלן, מבקש בזאת מהרבנות הראשית והמועצה הדתית **שדות דן** תעודת הכשר לעסק הנזכר להלן. בנוסף הנני לדווח על הנתונים הבאים:

א. פרטי העוסק / העסק

<input type="checkbox"/> יחיד <input type="checkbox"/> חברה <input type="checkbox"/> אגודה <input type="checkbox"/> שותפות רשומה <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> אחר _____				שם העוסק:			
סוג ישות				מספר עוסק / תאגיד			
שם העסק:				רחוב			
תא דואר		מספר		רחוב		מספר פקס	
כתובת העסק							
עיר / ישוב		תא דואר		מספר		מספר טלפון בעסק	
מען להתכתבות (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)							

ב. פרטי בעלי העסק

מספר טלפון נייד		מספר טלפון		שם פרטי		שם משפחה	
				מספר זהות / דרכון			
				רחוב		מספר	
				תא דואר		עיר / ישוב	
כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני							

מספר טלפון נייד		מספר טלפון		שם פרטי		שם משפחה	
				מספר זהות / דרכון			
				רחוב		מספר	
				תא דואר		עיר / ישוב	
כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני							

ג. פרטי איש קשר (מנהל / נציג העסק) **במידה ויש**

מספר טלפון נייד		מספר טלפון		שם פרטי		שם משפחה	
				מספר זהות / דרכון			
				רחוב		מספר	
				תא דואר		עיר / ישוב	
כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני							

ד. פרטי עובדי צוות המטבח (טבח / עוזר טבח)

מספר טלפון נייד		תפקיד		שם פרטי		שם משפחה	
				מספר זהות / דרכון			
				רחוב		מספר	
				תא דואר		עיר / ישוב	
כתובת המגורים							
כתובת דואר אלקטרוני							

ה. סוג העסק

כושר קליטה (מספר מקומות ישיבה)	<input type="checkbox"/> מזנון <input type="checkbox"/> מסעדה <input type="checkbox"/> בית קפה <input type="checkbox"/> בר אקטיבי <input type="checkbox"/> אולם אירועים
--------------------------------	---

<input type="checkbox"/> מאפיה <input type="checkbox"/> קונדיטוריה <input type="checkbox"/> קייטרינג	מספר עובדים	<input type="checkbox"/> מרכול	גודל במ"ר
--	-------------	--------------------------------	-----------

<input type="checkbox"/> חנות מזון <input type="checkbox"/> חנות פירות וירקות <input type="checkbox"/> חנות דגים <input type="checkbox"/> חנות בשר	<input type="checkbox"/> קמעונאי <input type="checkbox"/> סיטונאי
--	---

ו. מהות העסק

תיאור אופי הפעילות והשירות המסופקים על ידי העסק: מטבח מרכזי מטבח קצה משלוחי אוכל מוכן

תיאור המאכלים ודרך הכנתם או יצורם: _____

רשימת ספקים

בשר ומוצריו	מוצרי חלב	פירות וירקות	מאפים ולחמים	חומרי גלם
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ז. זמני פעילות העסק

תאריך פתיחת העסק	ימי עבודה	שעת פתיחת העסק	שעת סגירת העסק
/ /	<input type="checkbox"/> א' - ה' <input type="checkbox"/> א' - ו' / מוצאי שבת וחג	-	-

ח. הכשר מבוקש

<input type="checkbox"/> חלב <input type="checkbox"/> בשרי <input type="checkbox"/> פרווה <input type="checkbox"/> מעורב	<input type="checkbox"/> כשר <input type="checkbox"/> מהדרין
--	--

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים. כמו כן הנני מתחייב בזה להודיע באופן מיידי למזכירות מחלקת הכשרות ברבנות הראשית והמועצה הדתית **שדות דן** על כל שינוי שיחול בהם. ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון, עלול לגרום אחריו את ביטול תעודת ההכשר אף ללא הודעה מראש מצד הרבנות הראשית והמועצה הדתית שדות דן.