



02-2017 / דף 1 מתוך 2

בס"ד

מספר בקשה

בקשה לקבלת תעודת הכשר

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

א. פרטי העוסק / העסק

שם העוסק:		<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 _____	
מספר עוסק / תאגיד		סוג ישות	
שם העסק:		רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____	
מספר טלפון בעסק		רחוב _____ מספר _____ תא דואר _____ עיר / ישוב _____	
מספר פקס		מען להתכתבות (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)	

ב. פרטי בעלי העסק

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

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

ג. פרטי איש קשר (מנהל / נציג העסק)

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

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

מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	לאום	תפקיד	מספר טלפון נייד
מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	לאום	תפקיד	מספר טלפון נייד



מחלקת כשרות

רחוב אורי לטר 1 ת.ד. 9 תל אביב - יפו 61000, טלפון: 6938928 - 03 פקס: 6964083 - 03 kashrut@rabanut.co.il

02-2017 / 2 מתוך 2

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			
מספר חדרים	<input type="checkbox"/> בית מלון <input type="checkbox"/> בית הארחה <input type="checkbox"/> בית הבראה	מספר עובדים	<input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> מאפיה <input type="checkbox"/> קונדיטוריה <input type="checkbox"/> קייטרינג		
<input type="checkbox"/> סיטונאי <input type="checkbox"/> קמעונאי		<input type="checkbox"/> חנות מזון <input type="checkbox"/> חנות פירות וירקות <input type="checkbox"/> חנות דגים <input type="checkbox"/> חנות בשר			
<input type="checkbox"/> אכסניית נוער		גודל במ"ר	<input type="checkbox"/> מרכול	<input type="checkbox"/> מטבח מרכזי <input type="checkbox"/> מטבח קצה	<input type="checkbox"/> מוסד

ו. מהות העסק

משלוחי אוכל מוכן מטבח קצה מטבח מרכזי מטבח קצה

תיאור אופי הפעילות והשירות המסופקים על ידי העסק:

תיאור המאכלים ודרך הכנתם או יצורם:

רשימת ספקים				
חומרי גלם	מאפים ולחמים	פירות וירקות	מוצרי חלב	בשר ומוצרי
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ז. זמני פעילות העסק

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

ח. הכשר מבוקש

רמת הכשר מבוקש <input type="checkbox"/> כשר <input type="checkbox"/> מהדרין	סיווג כשרותי מבוקש <input type="checkbox"/> מעורב <input type="checkbox"/> פרווה <input type="checkbox"/> בשרי <input type="checkbox"/> חלבי
--	---

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל, הינם מלאים ונכונים. 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 לתל אביב - יפו. כמו כן הנני מתחייב בזה להודיע באופן מיידי למחלקת הכשרות ברבנות הראשית והמועצה הדתית לתל אביב - יפו על כל שינוי שיחול בהם.

חתימה וחתימת של בעל זכות החתימה בעוסק

שם החותם ותפקידו

תאריך