בס"ד

מועצה דתית אזורית
כפר-פינס מנשה

בקשה לקבלת תעודת הכשר

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

מועצה דתית מנשה

1. <u>פרטים על העסק</u>

שם בית העסק:

סוג כשרות: _____ חלבי / בשרי / פרווה

כתובת : רחוב _____ מס' ____ עיר _____

טלפון _____

סוג התאגדות _____ מס' תאגיד / עוסק _____

2. <u>פרטים על בעל העסק /מורשה חתימה ומנהל העסק</u>

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. **<u>שעות פתיחת העסק ושעות עבודת המטבח</u>**

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

7. **<u>רשימת מוצרים וספקים – צפויים</u>** *)

שם המוצר	יצרן	ספק	כשרות

*) במידה ויש מוצרים נוספים ניתן לצרף בדף נפרד.

8. <u>התחייבות המבקש לעמוד בתנאי הכשרות</u>

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**