**הרבנות הראשית המועצה הדתית אזורית גולן**

רחוב 17 ת.ד 3605 אזור התעשיה קצרין טלפון: 6850590 - 04 פקס: 6961287 – 04

בס"ד **דף 1 מתוך 2**

**בקשה לקבלת תעודת הכשר**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |
| מספר בקשה |

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

1. **פרטי העוסק / העסק**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם העוסק: |  | ❑ יחיד ❑ חברה ❑ אגודה ❑ שותפות רשומה ❑ עמותה ❑ אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| מספר עוסק / תאגיד | סוג ישות |
| שם העסק: |  |  |  |
| רחוב | מספר | תא דואר |
| **כתובת העסק** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| רחוב | מספר | תא דואר | עיר / ישוב |
| מספר טלפון בעסק | מספר פקס | **מען להתכתבות (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)** |

1. **פרטי בעלי העסק**

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

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

1. **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 המגורים** | כתובת דואר אלקטרוני |

1. **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 |

****

**הרבנות הראשית המועצה הדתית אזורית גולן.**

רחוב 17 ת.ד 3605 אזור התעשיה קצרין טלפון: 6850590 - 04 פקס: 6961287 - 04

בס"ד **דף 2 מתוך 2**

1. **סוג העסק**

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ מזנון ❑ מסעדה ❑ בית קפה ❑ בר אקטיבי ❑ אולם אירועים | כושר קליטה (מספר מקומות ישיבה) |
|  |
| ❑ מאפיה ❑ קונדיטוריה ❑ קייטרינג | מספר עובדים |  | **❑** מרכול | גודל במ"ר |
|  |
| ❑ חנות מזון ❑ חנות פירות וירקות ❑ חנות דגים ❑חנות בשר | ❑ קמעונאי ❑ סיטונאי |

1. **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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **זמני פעילות העסק**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| תאריך פתיחת העסק | ימי עבודה | שעת פתיחת העסק | שעת סגירת העסק |
| // | ❑ א' - ה'❑ א' - ה' / **מוצאי שבת וחג** | ❑ א' - ו'❑ א' - ו' / **מוצאי שבת וחג** | - | - |

1. **הכשר מבוקש**

|  |  |
| --- | --- |
| רמת הכשר מבוקש | סיווג כשרותי מבוקש |
| ❑ כשר ❑ מהדרין | ❑ חלבי ❑ בשרי ❑ פרווה ❑ מעורב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

❑ 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 אזורית גולן 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 לגרור אחריו את ביטול תעודת ההכשר אף ללא הודעה מראש מצד הרבנות הראשית והמועצה הדתית אזורית גולן.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **תאריך שם החותם ותפקידו חתימה וחותמת של בעל זכות החתימה בעוסק**