



מחלקת הכשרות

רחוב יהושפט 29, ת.ד. 174 עכו, מיקוד 24121 9910402-04 פקסי 04-9817053

בקשה לקבלת "שירותי כשרות" ותעודת כשרות. הרבנות הראשית והמועצה הדתית עכו.

(על פי חוק הונאה בכשרות ה'תשמ"ג – 1983, ועל פי נוהל הפעלת מערך הכשרות – מנכ"ל המשרד לשירותי דת)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, בעל בית אוכל / יצרן*, מבקש מהרבנות הראשית והמועצה הדתית עכו לקבל "שירותי כשרות" ותעודת כשרות.

חלק א': פרטים

שם מגיש הבקשה / בעל העסק _____ תפקידו _____

מענו _____ טלפון _____ / _____ פקסי _____ / _____

נייד _____ / _____

שם העסק _____ כתובת _____ טלפון _____ / _____

מס' רשיון תאגיד _____ כתובת למשלוח מכתבים _____

תאור העסק (סוג) _____ גודל העסק (מ"ר) _____

מס' עובדים בעסק (ע"פ דיווח לרשויות המס) _____ אולם אירועים/מלון/אחר: מס' מקומות ישיבה _____

שם מנהל / ת המקום _____ מענו _____ טלפון _____ / _____

לבית אוכל:

סיווג המקום: חלבי / בשרי / חלבי ובשרי / סתמי (פרווה)

רמת הכשרות: רגיל מהדרין סוג השגחה: צמוד נכנס ויוצא

עובד נאמן _____ טלפון _____ כתובת _____

שם הטבח הראשי ו/ או מנהל המטבח _____ שמות הטבחים ועובדי המטבח, מספרי ת.ז., הלאום.

1. שם: _____ ת.ז. _____ הלאום: _____

2. שם: _____ ת.ז. _____ הלאום: _____

מספר שעות העבודה: _____

שעת פתיחה: _____ שעת סגירה: _____

המקום פתוח בימי שישי וערבי חג: כן / לא. המקום פתוח במוצ"ק ובמוצ"ח: כן / לא.

מקורות אספקת מזון וחומרי גלם (אולמות, מסעדות, בתי אוכל):

בשר: _____
ירקות: _____
מאפים: _____

* יש לצרף לטופס הבקשה העתקים מתעודות הכשרות המגיעים לעסק.

היצרן:

מוצרי המפעל (נא לפרט) _____

חומרי גלם ומקורות אספקה (מפעלים, בתי חרושת וכדו'): (יש לצרף רשימת חומרי גלם)*

1.

* יש לצרף לטופס הבקשה העתקים מתעודות הכשרות המגיעים לעסק לפי הרשימה.

תיאור תמציתי של תהליך היצור:

כשרות לפסח: אני מעוניין / איני מעוניין בכשרות לפסח. (השגחה צמודה בפסח ושירות ההשגחה וכשרת המטבח ניתן בתוספת תשלום שייקבע ע"י המועצה)

התחייבות בעל העסק:

- ידוע לי כי עלי לבצע את כל ההוראות וההנחיות שאקבל מהרבנות הראשית עכו והמחוז בכל הקשור לכשרות העסק.
- ידוע לי כי במקרה וארצה להסיר ביוזמתי את "שירותי הכשרות", עלי להודיע על כך בכתב חודש ימים לפני סיום ההתקשרות לרבנות ולמועצה הדתית
- ידוע לי כי הפרה כל שהיא בדרישות והוראות מחלקת הכשרות שינתנו לי, ו / או עיכוב בתשלום עבור "שירותי הכשרות", ו / או אגרת הכשרות, תגרום להסרת תעודת הכשרות לאלתר.
- ידוע לי כי דרישת הרבנות לגבי שימוש בכל סוגי ירק עלים, הוא ירק שגידולו ללא תולעים בלבד. כולל הכרוב, החסה, ברוקולי, וכרובית, בכפוף לנוהלי הרבנות המקומית
- חל איסור בשימוש פולים יבשים
- מסעדות חלביות – פיצריות השימוש בחלב ישראל בלבד
- ידוע שבכל מקרה של הסרת תעודה ולא משנה באיזה עילה, אפילו במקרה של סגירת העסק והעברתו מעכו, עניין זה יפורסם ברבים.
- בישול ישראל לדעת שיטת מרן הבית יוסף בלבד
- השימוש בין מפוסטר/מבושל בלבד
- ידוע לי שדרישת הרבנות לגבי שעות הסגירה לפני שבת ושעות הפתיחה במוצש"ק הם כדלקמן:
 - זמן סגירת העסק לפני כניסת השבת, הנו שעה. (לפי הלוי"ז שפורסם ע"י הרבנות).
 - אולמות העורכים אירועים בימי שישי, יש לסיים את האירוע עד שעתיים לפני כניסת השבת כאשר האולם יסגר עד שעה לפני כניסת השבת.
 - זמן פתיחת העסק לאחר צאת השבת, הנו חצי שעה. (לפי הלוי"ז שפורסם ע"י הרבנות).
 - אולמות העורכים אירועים במוצש"ק, יש לפתוח את האולם חצי שעה לאחר צאת השבת, כאשר האורחים יוזמנו שעה לאחר שהאולם יפתח.
 - במלונות, לא יערכו בשבת שום הכנות לאירועים שיתקיימו בצאת השבת. חברות הגברה וצלמים, יורשו להיכנס לאולם המלון חצי שעה לאחר צאת השבת.
 - כל בא כוחו של הרבנות עכו רשאי ליכנס בכל עת לכל עסק בכדי לבדוק את עניני הכשרות

9 ידוע לי כי אין לצלם את תעודת הכשרות. תעודת כשרות מצולמת אינה בתוקף.

10 ידוע לי כי תעודת הכשרות הינה רכושה הבלעדי של הרבנות הראשית והמועצה הדתית עכו ועלי להחזירה ללא כל דיחוי לכשאדרש לכך מכל סיבה שהיא וזאת ללא שום קשר לתאריך הנקוב בתעודה.

מועצה הדתית עכו



הרבנות הראשית

מחלקת הכשרות

רחוב יהושפט 29, ת.ד. 174 עכו, מיקוד 24121 9910402-04 פקסי 04-9817053

בס"ד

לכבוד:

שם העסק: _____

הנדון: פרסום הכשר הרבנות בעיתונים / פליירים

קרו מקרים ובהם פורסמו מודעות בעיתונים וכן באריזות על מוצרים וכן בפליירים לחלוקה בבתים ובהם מצוינים הכשר הרבנות עם טעויות באופני הכשר המוצר וכן בעיות שונות נוספות.

ולכן אנו מבקשים שכל פרסום בכל האופנים שהזכרנו יעבור בדיקה במחלקת הכשרות. ורק לאחר אישור המחלקה יהיה ניתן לפרסם.

הרינו להדגיש כי הפרה מהוראות הנ"ל תגרור לבעיית עבירה על חוק הונאה בכשרות של בעל העסק.

יש לתאם עם המחלקה / משגיח על העברת הפרסום לבדיקה ולהעבירם מבית הדפוס ל:

אימייל - md0548460064@gmail.com

שם בעל העסק / החותם: _____ חתימה: _____

בברכה ובתקווה לשיתוף פעולה

ר' מיכאל דרעי

מחלקת הכשרות

0509956700

העתקים: הרב יוסף ישר שליט"א רב העיר עכו

הרבנות הראשית לישראל