



חברא קדישא



לשכת הרבנות הראשית



טל': 03-9389689 פקס': 03-9382932

היום יום _____ לחודש _____ שנת תשע"_____ למניינם: (____/____/____)

המועצה הדתית
ראש העין

טופס זיהוי

פרטי מזהה הנפטר:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	עיר	קרבה לנפטר
				בן/ת נכד/ה אב / אם

(מחק את המיותר)

מועדה לוויה מתוכנן לשעה _____:

תכריכין: רגיל / פשתן

דרך _____ דרך _____ בית העלמין _____

חלקת קבר מחיים: יש / אין

חלקה _____ שורה _____ מס' _____



פרטי הנפטר

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	זכר / נקבה	רחוב ומספר	עיר

מס' רשיון: _____

שם עורך הלוויה: _____

שם הקברן:

הטהרה נעשית ע"י חברה קדישא בלבד וזאת על מנת לשמור על כבוד הנפטר/ת.

הערה:

⊞

במידה ולנפטר יש צוואה או תכריכים או חלקת קבר מחיים יש ליידע את החברה קדישא.

⊞

חברה קדישא מספקת תכריכין מסוג רגיל. המעוניין בתכריכין מסוג פשתן (למעוניין ע"פ הקבלה) יש לרכוש באופן פרטי. שם המטהר/ת:

⊞

בשאלה המתעוררת במנהגי הקבורה והאבלות יש לפנות למנהל החברה קדישא או לרב השכונה.

⊞

ולא תוסיפו לדאבה עוד ולנזמת ציון

על קרובי הנפטר ליידע את רב השכונה.

⊞

תנזזבו

נהרי שלמה

מנהל בית העלמין

חתימתהמזחה(קראתי והבנתי את תוכנו)