

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

## בקשה לרישיון קבורה או לחידוש רשיון קבורה קיים

לפי תקנות שירותי הדת היהודיים (חברות לענייני קבורה), התשכ"ז-1966, ותקנות הזכות לקבורה אזרחית חלופית (רישוי תאגידיים לענייני קבורה וקביעת נהלי קבורה), תשנ"ט-1998

### הערות כלליות:

- יש למלא את כל הסעיפים בטופס בכתב קריא וברור. סעיף שלדעת מבקש הרישיון איננו רלוונטי לגביו, יש לציין זאת במפורש בטופס.
- יש להגיש למשרד 2 עותקים מקוריים.
- יש לצרף את כל המסמכים הנדרשים הרלוונטיים עבור המבקש וכן חו"ד רו"ח בנוסח המצורף. בקשה שלא יצורפו לה כל המסמכים הנדרשים, לא תטופל, ותוחזר למבקש להשלמות.
- יש להקפיד לחתום על ההצהר ות בסוף הבקשה על ידי מורשי החתימה. בקשה לא חתומה כנדרש לא תטופל ותוחזר למבקש.

### א. פרטי מגיש הבקשה

שם התאגיד מגיש הבקשה	מס' הגוף	תאריך הגשת הבקשה

### מעמד המבקש

- מועצה דתית  מועצה אזרחית  עמותה  ישוב כפרי (קיבוץ, מושב, יישוב חקלאי, ועד מקומי)  
 חברה בע"מ  חברה לתועלת הציבור  אחר \_\_\_\_\_

במקרה של חידוש		סוג הקבורה
תאריך פג תוקף	מס' רשיון קודם	<input type="checkbox"/> יהודית <input type="checkbox"/> אזרחי-חלופי

### פרטי המשרד:

רחוב	מספר	עיר	מיקוד

טלפון	פקס	דוא"ל

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

בעלי תפקידים :

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז	טלפון נייד	טלפון בבית	
					יושב הראש/ ממונה:
					מנכ"ל/ מזכיר:
					הרב:
					איש קשר (תפקיד):

שמות חברי ההנהלה:

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך מינוי לראשונה

בעלי זכויות החתימה במבקש ותפקידיהם:

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תפקיד

**ג. הסכם עם הביטוח הלאומי**

האם ברשות המבקש הסכם בתוקף עם המוסד לביטוח לאומי לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה), התשל"ו-1968 (יש לסמן במקום המתאים)?

כן (יש לצרף העתק).

לא.

אחר: \_\_\_\_\_

מספר הגוף מבקש הרישיון:



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

ג. אתרי הקבורה של המבקש - מצב לסוף השנה שקדמה למועד הבקשה

1. נתונים כלליים:

שטח בדונם		סטטוס			כמות קברים			שם בית העלמין
עבודות לא מפותחות	סה"כ	סיווג בית העלמין: אזורי/ עירוני	מעמד המבקש בקרקע: בעלות/חכירה/ אחר	מצב בית העלמין: סגור/ פתוח	פנוי שנרכש בחיים	מוכן ופנוי	תפוס	

2. תכנון ובניה:

א. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מיתאר מחוזית?

לא.

כן.

נא לפרט: \_\_\_\_\_

ב. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מיתאר מקומית?

לא.

כן.

נא לפרט: \_\_\_\_\_

ג. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מפורטת?

לא.

כן.

נא לפרט: \_\_\_\_\_

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

ד. תעריפים:

1. האם נמכרות חלקות קבר בחיים?

□ לא.

□ כן.

2. האם ניתנות הנחות בגין מכירות חלקות קבר בחיים?

□ לא.

□ כן.

נא לפרט: \_\_\_\_\_

3. יש לפרט את תעריפי הקבורה כדלקמן:

שם בית העלמין	מכירת ח"ק בחיים בקבורת שדה	מכירת ח"ק בחיים בקבורה רוויה	מכירת ח"ק בחיים בקבורת מכפלה (זוגית)	קבורה בשטחים מוגדרים ("חלקה חריגה")	קבורה בבית עלמין סגור

הערה: יש לכלול ברשימה זו רק את התעריפים שאינם כלולים בתקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) תשל"ו (1976).

4. האם תעריפים אלו מפורסמים?

□ לא

□ כן.

נא לפרט כיצד: \_\_\_\_\_

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

ה. 1. מספר הנפטרים בשלוש השנים האחרונות שקדמו להגשת הבקשה

שנת _____		שנת _____		שנת _____		בית העלמין
כלל הנפטרים	נפטרים בתשלום נוסף(*)	כלל הנפטרים	נפטרים בתשלום נוסף(*)	כלל הנפטרים	נפטרים בתשלום נוסף(*)	

\* "נפטרים בתשלום נוסף" – כל נפטר שבגינו קבל המבקש תשלום נוסף מעבר לדמי הביטוח הלאומי , לרבות: קבורת נפטר בשטחים המוגדרים ("חלקה חריגה"), קבורת נפטר בבית עלמין סגור , מכירת בחיים של חלקת קבר בחיים, קבורת נפטר שאינו תושב ישראל , מכירת חלקת קבר בחיים ל מי שאינו תושב ישראל.

2. הכנסות מביטוח לאומי והוצאות קבורה בשלוש השנים האחרונות

שנת _____	שנת _____	שנת _____	
			הכנסות
			הוצאות (*)

\* לרבות שכר עבודה, חומרים וכל הוצאה אחרת הקשורה במישרין לביצוע הקבורה.

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**נתוני משרות ושכר בשנתיים האחרונות שקדמו להגשת הבקשה**

להלן הנתונים על העובדים שהועסקו בקבורה:

שנת _____		שנת _____		
עלות שכר שנתית	מספר משרות	עלות שכר שנתית	מספר משרות	
				הנהלה
				רבנים
				עובדי קבורה אחרים
				סה"כ

להלן פירוט חמשת מקבלי השכר הגבוה במבקש:

שנת _____			שנת _____		
עלות שכר שנתית	תפקיד	שם	עלות שכר שנתית	תפקיד	שם

**הערות:**

- יש למלא נתונים לגבי שתי שנות הדו"ח האחרונות שקדמו למועד הגשת הבקשה.
- עלות השכר כוללת את כל ההפרשות בגין סיום יחסי עובד מעביד למעט הפרשות אקטואריות לפנסיה תקציבית.
- במידה ולא משולם שכר נא לציין.

מספר הגוף מבקש הרישיון:



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**1. נתונים על הכנסות והוצאות פיתוח ועל יתרות בחשבון הבנק**

**הערה:** על מגיש הבקשה לצרף אישור מרואה החשבון לגבי כל הנתונים המוצגים להלן. נוסח האישור מצורף כנספח א' לבקשה. הנתונים הנדרשים הם לגבי שנת הלוח האחרונה שקדמה למועד הגשת הבקשה.

**1. הכנסות והוצאות המיועדות לפיתוח ושיפוץ בתי עלמין לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר**

ש"ח	הכנסות
	הקצבות מיועדות מהמשרד לשירותי דת
	תרומות המיועדות לפיתוח
	הכנסות ממכירת חלקות
	הקצבות מיועדות מהרשות המקומית
	הכנסות מימון
_____	אחרות _____ (ציין סוג ההכנסה)
_____	סה"כ הכנסות

ש"ח	הוצאות
	פיתוח בתי עלמין
	שיפוץ בתי עלמין
	הוצאות מימון
_____	אחרות _____ (ציין סוג ההוצאה)
_____	סה"כ

**2. התנועה בחשבון קרן פיתוח ושיפוץ בתי עלמין לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר**

₪	
	יתרה לתחילת השנה
	סך הכנסות השנה כמפורט בסעיף 1 לעיל
_____	סך הוצאות השנה כמפורט בסעיף 2 לעיל
_____	יתרה לסוף השנה

\* **הערה:** במידה שהכנסות/הוצאות מסוימות נכללו בסעיף 1 לעין ולא נכללו במקביל בקרן הפיתוח יש לצרף התאמה ולהסביר את הסיבות.

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**3. הצהרה בדבר כספי פיתוח בתי עלמין:**

**הצהרה**

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי כספים שיקבל מבקש הרישיון בגין מכירת חלקות קבר מחיים בהתאם לסעיף 14 לחוק, כמו גם כספים המתקבלים בגין מכירת חלקות קבר לתושבי חו"ל, או כתוצאה ממכירת חלקות בבתי עלמין סגורים ובחלקות חריגות, וכן כספים שקבל המבקש מהמשרד לשירותי דת כתקציבי פיתוח בתי עלמין, ישמשו, אך ורק, לצרכי פיתוח בתי עלמין, לרכישת קרקעות ולאחזקת בית העלמין לאורך ימים. לצורך כך ינהל מבקש הרישיון את הכספים שהתקבלו מהמקורות המצוינים לעיל במשק כספי נפרד ובחשבון בנק נפרד, בו יופקדו ויוחזקו אך ורק כספים אלו.

שם	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____
שם	תפקיד	חתימה
_____	_____	_____

**הערה:** ההצהרה חייבת להיחתם על ידי בעלי זכויות החתימה בשם מבקש רישיון הקבורה, וכמו-כן יש לצרף חותמת של המבקש.

**4. נתונים נוספים:**

א. פרטי חשבון הבנק המיועד לפיתוח:

מספר חשבון	
שם הבנק	
מספר הבנק	
מספר הסניף	

\* יש לצרף יתרת חשבון בנק עדכנית לתאריך הבקשה. על פי בקשת אגף פיקוח ובקרה.

ב. היתרה בחשבון הבנק המיועד לפיתוח:

<u>ליום 31 בדצמבר</u>	<u>ליום הגשת הבקשה</u>

מספר הגוף מבקש הרישיון:



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**5. תמיכות**

האם שולמו תמיכות/תרומות לאחרים: כן / לא  
אם כן, להלן הסכום הכולל של התמיכות והתרומות ששולמו על ידי המבקש:

שנה	גוף נתמך	מטרת התמיכה	סכום התמיכה	ביצוע בפועל

הערה: במידה שלא שולמו תמיכות יש לציין זאת במפורש.

**ז. פיקוח הלכתי:**

האם למבקש יש פיקוח הלכתי על ידי רב מוסמך?

נא לפרט:

**ח. חברות קדישא נוספות:**

מפורטות להלן חברות הקדישא הנוספות הפועלות בתחום הרשות המקומית (במידה ואין נא לציין):

**ט. מנהלות (אם אין נא לציין)**

שם בית העלמין	האם יש תחבורה ציבורית	האם יש סידורי חניה	האם קיימים סידורי שמירה	האם קיים גידור

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

י. ביטוחים: (אם אין נא לציין)

השתתפות עצמית	סכום הכיסוי המצטבר	סכום הכיסוי לאירוע	סוג הכיסוי
			ביטוח צד ג'
			ביטוח חבות מעבידים
			ביטוח מצבות

\* יש לצרף אישור על קיום הביטוח ופירוט הכיסוי מחברת הביטוח או העתק פוליסה.

יא. מחשוב ותקשורת:

1. האם יש בידי המבקש אמצעי מחשוב ותקשורת לדיווח ממוחשב באינטרנט למוסד לביטוח לאומי.  
כן / לא (מחק את המיותר)

---

2. מהם אמצעי התקשורת מחוץ לשעות פעילות המשרד:

---

יב. מיפוי בית עלמין: (אם אין נא ציין)

סוגי המיפוי (ציין קיים / לא קיים)			שם בית העלמין
זמין באינטרנט	ממוחשב	ידני	

יג. הערות כלליות:

---

---

---

---

---

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**יד. הצהרה:**

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כדלקמן:

1. כל הפרטים הכלולים בבקשה זו נכונים ומשקפים את הנתונים העובדתיים המוצגים בהם, וידוע לנו כי מסירת מידע שגוי ו/או חלקי תהווה עילה לדחיית הבקשה.
2. קראנו והבנו את תנאי רישיון הקבורה המבוקש, ואנו מתחייבים לעמוד בתנאים אלו ולציית להנחיות המשרד לשירותי דת כפי שיינתנו מעת לעת.
3. ידוע לנו כי הפרת תנאי הרישיון תהווה עילה להתלייתו אל לשלילתו.

_____	_____	_____
חתימה	תפקיד	שם
_____	_____	_____
חתימה	תפקיד	שם

תאריך ההגשה: \_\_\_\_\_

**הערה:** ההצהרה חייבת להיחתם על ידי בעלי זכויות החתימה בשם מבקש רישיון הקבורה, וכמו-כן יש לצרף חותמת של המבקש.



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**טו. מסמכים מצורפים**

**הערה כללית:**

**כל מבקש נדרש לצרף העתק נאמן למקור של ההסכם עם המוסד לביטוח לאומי.**

כמו כן, מבקש שמעוניין לפעול בשטח של יישוב חקלאי יצרף הסכם עם היישוב שמקנה לו את זכות השימוש בקרקע ואת אישורו של מנהל מקרקעי ישראל להסכם זה.

בנוסף, על המבקש לצרף את המסמכים הבאים בהתאם לסיווגו:

**מועצות דתיות/רשויות מקומיות/מועצות אזוריות:**

א. דו"ח כספי מבוקר אחרון.

ב. **למועצות אזוריות בלבד** – מועצה אזורית שמעוניינת לפעול באמצעות הרישיון שלה בבתי עלמין שהופעלו בעבר על ידי הועדים המקומיים תצרף את המסמכים הבאים: 1. מכתב מה וועד המקומי שמאשר למועצה האזורית להפעיל את בית העלמין שבתחומו. 2. הסכם עם הביטוח הלאומי שבו כלולים האתרים החדשים שהמועצה האזורית מבקשת לפעול בהם.

**קיבוצים, מושבים ויישובים:**

א. כרטסות רלוונטיות המתייחסות לפעילות בית העלמין מתוך המאזן המבוקר האחרון + חתימת רואה חשבון (על פי בקשת אגף פיקוח ובקרה).

ב. אישור עסקאות גופים ציבוריים.

**עמותה:**

א. אישור ניהול תקין מרשם העמותות.

ב. דו"ח כספי אחרון מבוקר.

ג. תעודת התאגדות – העתק נאמן למקור.

**חברה בע"מ:**

א. אישור עסקאות גופים ציבוריים.

ב. פירוט מקבלי השכר עד לרמת העובד בהתייחס לשנתיים הקודמות לבקשה.

ג. דו"ח כספי אחרון מבוקר.

ד. תעודת התאגדות – העתק נאמן למקור.

מספר הגוף מבקש הרישיון:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ישראל  
מדינת  
המשרד לשירותי דת  
המחלקה לשירותי קבורה

**נספח א' – לבקשה לחידוש רישיון קבורה**

להלן נוסח אישור רואה החשבון של המועצה הדתית אותו יש לצרף לבקשה לקבלת הרישיון:

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
מנכ"ל המשרד לשירותי דת  
רח' כנפי נשרים 7  
ת.ד. 13059  
ירושלים 91130

א.נ.,

הנדון:

(שם מגיש הבקשה)

ביקרנו את הנתונים המפורטים בסעיפים ד', ה', ו' ו-ז' לבקשה לקבלת רישיון קבורה של \_\_\_\_\_ (שם מגיש הבקשה), המצורפים בזה והמסומנים ע ל ידינו לשם זיהוי (להלן - "הדוח"). הדוח הינו באחריות הנהלת \_\_\_\_\_ (שם מגיש הבקשה). אחריותנו היא לחוות דעה על דוח זה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים. תוכנית הביקורת שיושמה נועדה במטרה להשיג מידה סבירה של ביטחון שאין בדוח הצגה מוטעית מהותית. ביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבדוח. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו. לדעתנו, הדו"ח הנ"ל משקף באופן נאות, מכל הבחינות המהותיות את הנתונים הכלולים בו.

בכבוד רב,

רואי חשבון