



ב"ה

תאריך: 3/5/17

תקנון בית העלמין כפר ורדים


1. בית העלמין יפעל בסמכות הלכתית ברורה ומעוגנת בהחלטת ובגיבוי ראש המועצה. בכפוף לתנאי רישיון הקבורה לחברה לענייני קבורה לפי תקנות שירותי הדת היהודיים.
2. הסמכות ההלכתית תהיה בנוגע להתנהלות בית עלמין, הזהות ההלכתית של הנקברים בו, פרטי ואופן עריכת הטירה כמו גם מועדי לוויית.
3. הרב שלמה גולדפרב או מי מטעמו הוא הסמכות ההלכתית הקובעת בבית העלמין.
4. נציג מטעם המועצה יפגוש את המשפחה וימלא יחד עמם טופס עם אפשרויות הקבורה בכפר.
5. המוסמכים לערוך לווייה יהיו שלמה גולדפרב, עופר דוד, מיכאל דהן ויהודה לקריץ.
6. במקרה של בקשה יוצאת דופן להנחיית הטקס או חלקים ממנו, תגיש המשפחה בקשה למועצה בכתב בכפוף לתקנון ולתנאי הרישיון קבורה. אין במתן אישור המועצה, הצהרה ו/או התחייבות לפעמים אחרות.
7. לאחר קביעת אופי הטקס, יעשה מאמץ שהגורם המנהל את הטקס או מי מטעמו יפגוש ויסכם את פרטי הלווייה והשבעה מול המשפחה.
8. בטהרה ישתתפו מתנדבים שהוסמכו לכך על ידי המועצה או מי מבאי כוחה, בהשתדלות לייצוג מכלל הקהילות. הנציגים יחתמו על מחויבות לתקנון זה.
9. בכל מקרה, כלל הגורמים הנוגעים בדבר יעודכנו בדבר קיום לווייה וטהרה בבית העלמין.
10. הקבורה תהיה תמיד על ידי יהודים. (למעט קבורת לא יהודים)
11. מעת קבלת הנפטר עד להגעת המטהרים ועד בכלל, יישאר שומר יהודי (מתנדב או עובד מועצה) ליד הנפטר.
12. בית העלמין בכפר ורדים יאפשר קבורה בתכריכים או בארון הלכתי בלבד.
13. קריעה למעוניינים תיעשה ע"י מתנדב לאנשים ומתנדבת לנשים.
14. בית העלמין יאפשר השמעת מוזיקה לפי בקשת המשפחה.
15. בית העלמין יאפשר אמירת הספדים ע"י בני ובנות המשפחה.
16. קדיש ייאמר על ידי בני המשפחה המעוניינים בכך, בליווי מתנדב "חברא קדישא".
17. בית העלמין יאפשר קבורה ללא יהודים בחלקה מיוחדת ומכובדת.
18. המצבות יוקמו עפ"י תקן המועצה, כמו כן לא יחרטו תמונות ודיוקנאות על גבי המצבות.

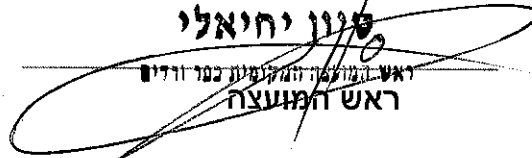
מועצה מקומית כפר ורדים ת.ד. 501 מיקוד 25147, טל. 04-9977142/3 פקס. 04-9979131

Email: moaza@k-vradim.org.il www.kvhome.co.il



19. כלל המתנדבים בבית העלמין יבוטחו בביטוח מלא של המועצה למתנדביה.
20. המתנדבים יזוכו בהחזרי הוצאות סבירים על בסיס קופה קטנה במועצה.
21. מסמך זה יאושר ותוקפו יהיה מייד עם חתימת ראש המועצה וציון דרור, מנהל אגף תשתיות ובית העלמין.


ציון דרור
מנהל מחלקת הנדסה
כפר ורדים


שנינו יחיאלי
ראש המועצה
כפר ורדים



מועצה מקומית כפר ורדים

טופס תיאום עם משפחת נפטר

תאריך: _____ שם נציג המועצה: _____

שם הנפטר/ת: _____

כתובת: _____

איש קשר: _____

מספר איש קשר: _____

תאריך פטירה: _____ מקום הפטירה: _____

נסיבות (במידת הצורך): _____

תאריך ושעת לוויה: _____

ניהול הטקס ע"י: שלמה/עופר/ מיכאל /יהודה/ אחר (מצ"ב בקשת משפחה)

זמן תיאום הטקס מול המשפחה: _____

שמירת חלקה: כן/לא _____ ארון/ תכריכים: _____

זיהוי הנפטר יתבצע ע"י: _____

בקשות מיוחדות לטקס: _____

ציוד ל"שבעה": _____

נוסח הפרסום: _____

הערות: _____

מועצה מקומית כפר ורדים ת.ד. 501 מיקוד 25147, טל. 04-9977142/3 פקס. 04-9979131

Email: moaza@k-vradim.org.il www.kvhome.co.il



מועצה מקומית כפר ורדים

טופס בקשה

לטקס לוויה בבית עלמין בכפר ורדים

בכפוף לתנאי רישיון הקבורה לחברה לענייני קבורה לפי תקנות שירותי הדת היהודיים ולתקנון בית העלמין של מועצה מקומית כפר ורדים,

הננו מבקשים בזאת ש

מספר טלפון: _____

ייטול חלק פעיל בטקס הלוויה של _____ ז"ל

שיתקיים בתאריך: _____ בבית העלמין בכפר ורדים.

- הנ"ל יכול (מחזק את המיותר, אם צריך) פרק תהילים ברחבה העליונה, הנחיית ההספדים, קריאה בדרך לחלקה, צידוק הדין, אשכבה והודעות בדבר השבעה. (בכל מקרה, בקשת המחילה בסוף הטקס, תבצע ע"י מתנדב מ"החברא קדישא").
- הננו מצהירים בזאת, שלא יהיו לנו כל טענות ו/או מענות בקשר לטקס ולאופיו כמו גם לתיאום בין הנ"ל לבין המשפחה.
- הננו מסירים כל אחריות מהמועצה ומתנדביה בדבר הטקס ובאופיו.
- הננו מודעים לכך שייתכן ואופי הטקס יהיה שונה מהמקובל בבית העלמין בכפר ורדים ואחריותנו המלאה היא על כך.
- פרטי הטקס יתואמו מראש מול נציגי המועצה ויאושרו ע"י נציגי המועצה.

שם: _____

קרבה לנפטר: _____ חתימה: _____

מועצה מקומית כפר ורדים ת.ד. 501 מיקוד 25147, טל. 04-9977142/3 פקס. 04-9979131

Email: moaza@k-vradim.org.il www.kvhome.co.il