



מועצה מקומית זכרון יעקב

מחלקת גנים ונוף

טלפון: 0577780466 טלפקס' 046396044, Ginun1882@bezeqint.net

טופס בקשה והחלטה לגבי כריתה / העתקת אילן/נות מוגן/ים

1. פרטי מגיש הבקשה

שם ומשפחה	תעודת זהות	כתובת מגורים	מס' טלפון	מס' פקס

דואר אלקטרוני:

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה / העתקה

כתובת מדויקת	גוש	חלקה

3. מעמד מגיש הבקשה בשטח בו מבוקשת כריתה / העתקה:

- בעלים
- חוכר
- בעל דירה בבית משותף
- מחזיק בנכס
- אחר _____

חובה לצרף אישור בעלות על הקרקע חתום ע"י מרשם המקרקעין או מינהל מקרקעי ישראל



מועצה מקומית זכרון יעקב

מחלקת גנים ונוף

טופס בקשה והחלטה לגבי כריתה/העתקת אילן/ות מוגן/ים

1. פרטי מגיש הבקשה

שם ומשפחה	תעודת זהות	כתובת מגורים	מס' טלפון	מס' פקס
דואר אלקטרוני:				

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה / העתקה

כתובת מדויקת	גוש	חלקה
--------------	-----	------

3. מעמד מגיש הבקשה בשטח בו מבוקשת כריתה / העתקה:

- בעלים
- חוכר
- בעל דירה בבית משותף*
- מחזיק בנכס
- אחר _____

חובה לצרף אישור בעלות על הקרקע חתום ע"י מרשם המקרקעין או מינהל מקרקעי ישראל או מהרשות המקומית

*בבית משותף חלה גם חובת צירוף של אישור החתום בידי 75% מבעלי הדירות

4. האילנות המוגנים שמבקשים לכרות / להעתיק:

השם	מספר האילנות	כריתה או העתקה

5. הסיבה שבשלה מוגשת הבקשה להוצאת רישיון כריתה / העתקה:

- סכנה בטיחותית
- אילנות חולים או מנוונים
- סכנה בריאותית
- לצרכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
- הכשרה חקלאית
- אחר, פרט _____

6. להלן פירוט המסמכים הרלוונטיים המצורפים לבקשה (יש לצרף לפי סוג הבקשה):

- א. אישור בעלות / חכירה שכירות לכל בקשה
- ב. אישור בעלי דירות בבית משותף
- ג. היתר בנייה לבנייה או פיתוח
- ד. אישורים רפואיים לבנייה או פיתוח
- ה. אישור מהנדס תשתיות לגבי סכנה בריאותית
- ו. מסמך אחר, פרט _____

7. המועד המבוקש לכריתה / העתקה: מתאריך _____ עד תאריך _____

שם ומשפחה מס' תעודת זהות חתימה תאריך

8. המלצת הגורם האחראי לאילנות ברשות המוניציפאלית שבתחומה גדלים האילנות נשואי הבקשה:

אני הח"מ _____
שם ומשפחה _____ תעודת זהות _____ תפקיד _____

אני מאמת את כל הנתונים שבבקשה. וממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר)

הנימוקים: _____

תאריך _____ חתימה _____

=====

לשימוש המשרד האזורי

9. המלצת יערן לאחר ביקור בשטח ביום _____ בהשתתפות:

לאשר / לא לאשר הבקשה

הערות (לעבוד לפי תרשים הזרימה בנוהל ולציין הפרטים לגבי הגיל, הגודל, הערך הנופי, הנדירות והערך ההיסטורי של העץ):

הערכת כמות העץ שמופיעה בבקשה: _____ מ"ק

מצורפות תמונות של העץ/ים שבבקשת הכריתה / העתקה סמן אבריבוע במידה ומצורפות

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

10. החלטת מורשה מתן הרישיונות האזורי

לאשר / לדחות הבקשה

בתנאים הבאים:

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

11. מספר רישיון הכריתה / העתקה שהוצא לפי החלטה זו: _____

תפוצה:
מגיש הבקשה
פקיד היערות קק"ל
יחידת הפיקוח
תיק האזור