



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

1. פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות _____ שם ומשפחה _____
כתובת מגורים _____ מס' טלפון _____
דואר אלקטרוני _____

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת _____
גוש _____
חלקה _____

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

- בעלים
 חוכר
 בעל דירה בבית משותף*
 מחזיק בנכס

חובה לצרף אישור חתום ממרשם המקרקעין או ממניהל 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 אילנות	כריתה או העתקה
א. _____	_____	_____
ב. _____	_____	_____
ג. _____	_____	_____
ד. _____	_____	_____
ה. _____	_____	_____

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

- א. סכנה בטיחותית
 ב. אילנות חולים או מנוונים
 ג. סכנה בריאותית
 ד. לצורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
 ה. הכשרה חקלאית

ו. אחר, פרט: _____



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

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|
| א. אישור בעלות/חכירה/שכירות | <input type="checkbox"/> | לכל בקשה |
| ב. אישור בעלי דירות בבית משותף | <input type="checkbox"/> | |
| ג. תוכנית בנין ערים מפורטת תקפה | <input type="checkbox"/> | לבנייה או פיתוח |
| ג. היתר בנייה | <input type="checkbox"/> | לבנייה או פיתוח |
| ד. אישורים רפואיים | <input type="checkbox"/> | לגבי סכנה בריאותית |
| ה. אישור מהנדס תשתיות | <input type="checkbox"/> | לגבי סכנה בטיחותית |
| ז. מסמך אחר, פרט: _____ | <input type="checkbox"/> | |

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:

_____	_____	_____
שם ומשפחה	ת.ז.	תפקיד

אני מאמת את כל הנתונים שבבקשה.

וממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר).

הנימוקים: _____

_____	_____
חתימה	תאריך

=====



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 X בריבוע במידה ומצורפות.

תאריך

חתימה

שם ומשפחה

10. החלטה מורשה מתן הרישיונות האזורי
לאשר/לדחות הבקשה.

בתנאים הבאים:

תאריך

חתימה

שם ומשפחה

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

תפוצה: למגיש הבקשה,
לפקיד היערות קק"ל
ליחידת הפיקוח
לתיק האזור