



המנהל האזרחי לאזור יהודה ושומרון
פקיד היערות משרד קמ"ט חקלאות



;

טופס בקשה והחלטה לגבי כריתת/ העתקה

1. פרטי מגיש הבקשה :

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

2. השטח לגביו מוגשת בקשה הכריתה/ העתקה :

כתובת מדויקת _____ גוש _____ חלקה _____

3. מעמד מגיש הקשה הכריתה / העתקה :

בעלים : _____
חוכר : _____
בעל דירה בבית משותף : _____
מחזיק בנכס : _____
חובה לצרף אישור חתום ממרשם המקרקעין או ממנהל 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 מוגונים
ג. סכנה בריאותית
ד. לצורכי בנייה / פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
- _____
- _____
- _____
- _____



המנהל האזרחי לאזור יהודה ושומרון

פקיד היערות משרד קמ"ט חקלאות



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. תכנית בנין ערים מפורטת תקפה | _____ | לבנייה או פיתוח |
| ד. היתר בנייה | _____ | לבנייה או פיתוח |
| ה. אישורים רפואיים | _____ | לגבי סכנה הבריאותית |
| ו. אישור מהנדס תשתיות | _____ | לגבי סכנה בטיחותית |

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

שם ומשפחה _____ מס' ת"ז _____ 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 : _____

תאריך : _____ חתימה _____

9. נא להחזיר למייל: mnz@mgar.co.il או פקס מס': 02-6599133

לשימוש המשרד

10. המלצת יערן לאחר ביקור בשטח ביום _____ בהשתתפות : _____

לאשר / לא לאשר הבקשה .
הערות (לעבור 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
שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

11. החלטה מורשה מתן הרישיונות האזורי (לאשר / לדחות הבקשה)

בתנאים הבאים : _____

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

12. מספר רישיון הכריתה / העתקה שהוצא לפי החלטה זה _____