



חוק מניעת זיהום ים ממקורות יבשתיים, התשמ"ח-1988  
תקנות מניעת זיהום ים ממקורות יבשתיים, התש"נ-1990, תיקון-2005

## הוועדה למתן היתרים להטלה/הזרמה לים

### טופס בקשה להיתר הזרמה לים

יוגש בשלושה עותקים בדפוס  
ובקובץ אלקטרוני ל: [hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il) או [mirib@sviva.gov.il](mailto:mirib@sviva.gov.il)

### טופס בקשה מס' 1 - כללי

1. פרטי המבקש:

(א) שם המבקש (עסק/רשות) (שם זהה למופיע בתדפיס רשם החברות) \_\_\_\_\_

(ב) כתובת: \_\_\_\_\_

טל': \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

(ג) שם איש הקשר ת"ז: \_\_\_\_\_

תפקיד: טל' ישיר: \_\_\_\_\_

נייד: פקס ישיר: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

(ד) שם המנכ"ל (נושא באחריות): \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: נייד: \_\_\_\_\_

(ה) שם היועץ למבקש ההיתר, מענו: \_\_\_\_\_

טל': נייד: פקס: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

(ו) מספר ח"פ/ח"צ/אגש"ח: \_\_\_\_\_

(ז) תדפיס רשם החברות יהיה מצורף בנספח לבקשה.

(ח) תצהיר לפני עו"ד (ראה דוגמה בנספח ב')

(ט) אגרה: דרישה לתשלום תישלח לאחר קבלת הבקשה.

(י) היתר הזרמה לים בתוקף – יש/אין\* (מס' היתר) ( תאריך פקיעת תוקף ההיתר: \_\_\_\_\_ )

\* מחק את המיותר



פל-ים 15א', ת.ד. 811 חיפה 31007 | טל': 04-8633505 | פקס: 04-8633520  
[hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il) [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)



e28e02a4bf9d94162a0b336ce1be7227c73018e3dbf30371b044bbe5f4841ef  
01/00/0000 10 01 00

פרטים על המקור היבשתי

(1) מיקום המקור היבשתי כולל הרשות המקומית (כולל קואורדינטות):

(2) מיקום הזרמה לים כולל קואורדינטות (יש לצרף מפה):

## 2. תמצית הבקשה

תאר בתמצית את מהות הבקשה ואת הפרטים העיקריים (מקור, סוג, איכות, ספיקה של השפכים, אתר לפינוי לים וכו').



3.



4. מידע כללי על המפעל (מבקש ההיתר) והמקור היבשתי

א. תהליכי ייצור:

- (1) צרף תזרים תהליכים המפרט את זינת חומרי הגלם, תהליכי הייצור, מוצרי ביניים ומוצרים סופיים.
- (2) מלא את המידע המבוקש בטבלאות 1 ו-2 המופיעות בהמשך.
- (3) תאר בפירוט את התהליכים הגורמים ליצירת הפסולת או השפכים המיועדים להטלה או להזרמה.

טבלה 1 - נתוני ייצור

מוצר	יחידות משקל/נפח	ייצור שנתי	צריכת מים שנתי



פל-ים 15א', ת.ד. 811 חיפה 31007 | טל': 04-8633505 | פקס: 04-8633520  
[hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il) [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)



e28e02a4bf9d94162a0b336ce1be7227c73018e3dbf30371b044bbe5f4841ef

חומרי גלם	יחידות משקל/נפח	צריכה שנתית

נא לפרט את השימוש בתוספים

#### 4. תיאור השפכים

##### (א) תכונות השפכים:

- תאר בקצרה את התכונות הפיסיקליות והכימיות של השפכים המיועדים להזרמה או להטלה בנקודת המוצא לים.
- יש לבדוק את הנתונים להלן ולהגישם על גבי טופס המעבדה כשהוא חתום ובאופן אלקטרוני (PDF) לאחר תיאום עם היחידה הארצית להגנת הסביבה הימית:

את הדיגום והבדיקות יעשו דוגם מוסמך ומעבדה מוסמכת בידי הרשות להסמכת מעבדות:

- צח"כ (כללי, תסנין)
- צח"ב (כללי, תסנין)
- מוצקים מרחפים (105C° ו-550C°)
- מוצקים מומסים (TDS)
- כלוריד
- ערך הגבה (pH)

פל-ים 15א', ת.ד. 811 חיפה 31007 | טל': 04-8633505 | פקס: 04-8633520  
[www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il) [hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il)



- צבע
- עכירות
- העברת אור באורכי גל 420nm, 525, ו-620nm, במיהול של 1:40, ללא סינון
- שמנים ושומנים כלליים (FTIR)
- שמן מינרלי (FTIR)
- ספירה כללית
- חיידקי קולי צואתי ב-100 מ"ל.
- חיידקי אנטרוקוקים ב-100 מ"ל.
- חנקן אמוניאקלי כ-N
- ניטרט כ-N
- ניטריט כ-N
- חנקן קילדל כ-N
- חנקן כללי כ-N (סכום של ניטרט, ניטריט וחנקן קילדל)
- זרחה כ-P
- זרחן כללי כ-P
- סריקת מתכות מורחבת ICP
- כספית ב-AA
- טמפרטורה
- שימוש באנטיביוטיקה
- סריקת GCMS (חומרים אורגניים) – כולל אחוזי סבירות, ריכוזים חצי כמותיים וסכום. (EPA 8270)
- VOC's חומרים נדיפים - כולל אחוזי סבירות, ריכוזים חצי כמותיים וסכום. (EPA 8260)
- BTX
- פנול
- AOX
- DOX- GC
- חומרים כימיים רלוונטיים
- בדיקות נוספות יידרשו במידת הצורך עפ"י הנחיות היחידה הארצית להגנת הסביבה הימית.

**(א) הרכב השפכים:**

על סמך כמויות חומרי הגלם, הרכבם ותהליכי הייצור, פרט את החומרים הנמצאים בשפכים (שם החומר, ריכוז מוערך או מדוד). ציין על סמך מה התבסס הפירוט (יש לצרף דף תוצאות המעבדה).

**(ב) ספיקת השפכים:**

ציין את ספיקת השפכים לים (יומית, חודשית, שנתית, עונתית על פי הנסיבות). בכל מקרה חובה לציין גם כמות שנתית. צרף מאזן חומרים שעל פיו חושבו הספיקות הנ"ל וכן ציון קיומו ומיקומו של מד הספיקה.

**(ג) עומס שנתי**

מבקש ההיתר יגיש נתוני עומסים שנתיים של המדדים הנבדקים על פי ההיתר הקיים או על פי הערכה למקור יבשתי שטרם פועל. לצורך החישוב, ריכוזים קטנים מסף גילוי של המעבדה ייחשבו כ"אפס". כמו כן יש לפרט ריכוז מינימום, ריכוז מקסימום, ריכוז ממוצע שנתי לכל מדד.

**(ד) הרכב מי אספקה**

יש לבדוק את הרכב מי האספקה לפי המדדים המפורטים בהיטל ולהגיש על גבי טופס המעבדה (PDF).

**5. תיאור מערך הטיפול בשפכים**

(א) מלא את טבלה 3 המתארת את מערך השפכים הכללי של המפעל.

להלן הנחיות למילוי טבלה 3 - סיווג השפכים ואופן הטיפול:

"שפכים סניטריים" - הכוונה לשפכי אוכלוסייה בתחום המפעל.

"שפכי תהליך" - כל סוג של שפכים המשתחררים מתהליך טכנולוגי של ייצור תעשייתי.

נא ציין אם אין הפרדה בין שפכים תהליכיים, שפכים סניטריים (בתחום המפעל) וניקוזי מי קירור ושטח.

"סוג הטיפול" - ציין על פי הסיווג בנספח א'. אם השפכים עוברים יותר מטיפול אחד, ציין צירוף של מספרים (לדוגמה: 1+5+10). אם יחידת הציוד לטיפול בשלבי תכנון, סמן \* ליד המספר (לדוגמה: \*1).



שפכים סניטריים		תמלחות		מי קירור	שפכי תהליכים			סיווג שפכים
לא מטופל	מטופל				לא מטופל	מטופל		
מ"ק ליום	מ"ק ליום	מ"ק ליום	סוג תמלחת	מ"ק ליום	מ"ק ליום	מ"ק ליום	סוג טיפול	
								למערכת הביוב העירונית
								לבריכות אידוי/חלחול
								למאגר (שם המאגר):
								לים דרך מוצא ימי או תעלה
								לאתר פינוי תמלחות שם האתר:
								השקיה חקלאית או גינון
								אחר: (פרט)

טופס מס' 1 לבקשה להיתר להטלת/הזרמת פסולת/שפכים לים

(ב) נא צרף סכמה מלבנית של מתקני הטיפול בשפכים, הן הקיימים הן המתוכננים.



המשרד להגנת הסביבה

פל-ים 15א', ת.ד. 811 חיפה 31007 | טל': 04-8633505 | פקס: 04-8633520  
[hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il) [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)



e28e02a4bf9d94162a0b336ce1be7227c73018e3dbf30371b044bbe5f4841ef

טופס מס' 1 לבקשה להיתר להטלת/הזרמת פסולת/שפכים לים



המשרד להגנת הסביבה

פל-ים 15א', ת.ד. 811 חיפה 31007 | טל': 04-8633505 | פקס: 04-8633520  
[hofim@sviva.gov.il](mailto:hofim@sviva.gov.il) [www.sviva.gov.il](http://www.sviva.gov.il)



e28e02a4bf9d94162a0b336ce1be7227c73018e3dbf30371b044bbe5f4841ef  
01/00/0000 10 01 00 11/00/00 0

(ג) הסבר ופרט את האמצעים הטכנולוגיים המתוארים לעיל שהופעלו או שיוקנו ויופעלו לשם טיפול בפסולת או בשפכים טרם הטלתם או הזרמתם לים, מתוך התייחסות מפורטת לטכנולוגיות הטובות ביותר הקיימות (BAT).



(ד) יעילות הטיפול בשפכים:

מבקש ההיתר יגיש נתונים המצביעים על יעילות הטיפול בשפכים (אם רלוונטי) ביחס לריכוזים, ביחס לעומסים וביחס לטיפול במקור.

ספיקת השפכים הגולמיים - מ"ק לשנה  
ספיקת השפכים המטופלים המוזרמים לים - מ"ק לשנה

מ"ד	ריכוז ממוצע בשפכים הגולמיים מג"ל	ריכוז ממוצע בשפכים המטופלים מג"ל	עומס מזהמים בשפכים הגולמיים ק"ג/טונה לשנה	עומס מזהמים בשפכים המטופלים ק"ג/טונה לשנה	שיעור הפחתת עומס המזהמים ב-%
-----	-------------------------------------	--	---	---	------------------------------------

(ה) טיפול בבוצה:

פרט כמויות הבוצה לפינוי, הרכב, תכולת רטיבות, סוג הטיפול על פי הסיווג בנספח א' ויעד הסילוק.

6. תיאור ההזרמה:

(א) מיקום גאוגרפי ותיאור קצר של החוף באזור ההזרמה כולל מפה:



(ב) פירוט אופן ההזרמה:

הפירוט יכלול מהירות זרימת השפכים, אורך הצינור (ביבשה ובים), עומק קרקעית הים ובמוצא, פרטים על המפזרים, נתוני מיהול מקסימלי ומינימלי.

7. מידע על הסביבה החופית והימית באתר ההזרמה (\*)

המידע יכלול את ההיבטים האלה:  
(א) הידרוגרפיים.  
(ב) מטאורולוגיים.  
(ג) גאולוגיים.  
(ד) טופוגרפיים.  
(ה) ביולוגיים.

(\*) יש לצרף פרטים ככל שהם בידיעת המבקש. השלמת פרטים חסרים אם יידרשו תיעשה על פי דרישת הוועדה.

7. הנימוקים להגשת הבקשה למתן היתר

הנימוקים יכללו התייחסות מפורשת לסעיפים האלה:

(א) פירוט ההשפעות הסביבתיות והבריאותיות של ההזרמה/ההטלה:

הצג הערכה להשפעות הסביבתיות והבריאותיות, הצפויות או החזויות של ההטלה או ההזרמה, לרבות אפשרות ניצול משאבים ימיים חיים ודוממים, עשיית מחקר מדעי, פעילויות נופש ושיט. בפרק זה יש להתייחס לסעיף 4 בתוספת השלישית לתקנות.

(ב) ההסבר המפורט בדבר הצורך בהטלה או בהזרמה:

ההסבר ילווה בבחינת מפורטת של **החלופות לטיפול או לסילוק יבשתי** של הפסולת או השפכים כפוף לנאמר בתקנה 6 (1) לחוק מניעת זיהום ים ממקורות יבשתיים התשמ"ח-1988.

8. אישור נכונות הפרטים

א. מאשר בזה כי הפרטים בטופס זה מלאים ונכונים – ימולא בידי ממלא הטופס.

שם ממלא הטופס	מספר ת"ז	התפקיד	תאריך	חתימה
---------------	----------	--------	-------	-------

ב. מאשר בזה כי הפרטים בטופס זה מלאים ונכונים – ימולא בידי מנכ"ל/סמנכ"ל נושא באחריות.

שם הנושא באחריות לנכונות פרטי הטופס	מספר ת"ז	התפקיד (סמנכ"ל לפחות)	תאריך	חתימה
--	----------	-----------------------	-------	-------



## נספח א' רשימת הטיפולים וסיווגם

מס' סד'	תהליכי טיפול בשפכים	מס' סד'	תהליכי טיפול בוצה ובחומרים מוצקים
1	מגובים	30	אין טיפול
2	תא שיקוע חול	31	ייצוב אירובי
3	אוור קדם	32	אגני בוצה
4	אמהוף	33	צנטריפוגה
5	אגן שיקוע אנאירובי	34	שדות ייבוש
6	מירבג	35	דישון
7	אגני חמצון	36	פיזור
8	ניטריפיקציה	37	הסמכה
9	הפתה	38	ייצוב אנאירובי
10	סינון	39	סינון בוואקום
11	חילוף יונים	40	מסנני לחץ
12	תיקון גבה	41	שרפה
13	אין טיפול	42	מילוי בקרקע
14	מטחנות	43	אחר: (פרט)
15	הפרדת שמן		
16	שיקוע אבנים		
17	בור רקב		
18	שיקוע כימי		
19	בוצה משופעלת		
20	נידוף אמוניה		
21	דנטריפיקציה		
22	פלוטציה		
23	ספיחה (פחם פעיל)		
24	חיטוי		
25	אחר: (פרט)		



## נספח ב' צריכת מים ומלח בעבור תמלחת

מלא את השאלון להלן בנושא צריכות מים ומלח:  
א. מערכת ריכוך/טיפול במים:

(1) סוג המערכת: \*

מחליפי יונים (מספר עמודות) / אחר (פרט).

נפח כל עמודה: מ"ק.

(2) כמות המלח הנדרשת לתהליך הרענון: טונה/חודש, טונה/שנה.

(3) כמות המים הרכים המטופלים שמיוצרת: מ"ק/חודש, מ"ק/שנה \*.

(4) תדירות הרענונים: רענון כל שעות/ימים.\*

(5) מונה ספיקת מים מצטברת לכמות מים מטופלים מיוצרת: יש/אין \*.

(6) מד ספיקה לתמלחת – יש/אין.

(7) מכל לאגירת תמלחת הרענון: יש/אין \* נפח המכל - מ"ק.

(8) צריכת מים כללית במפעל: (מ"ק/חודש), (מ"ק/שנה).

(9) מד מוליכות ביציאה מהמרכיבים: יש/אין \*; רישום רציף של המוליכות: יש/אין\*.

ב. פינוי תמלחות:

(1) כמות המלח הנצרכת בתהליך הריכוך - טונה חודש/שנה\*.

(2) כמות מלח נצרכת לתהליכים אחרים - טונה חודש/שנה\*.

(3) המפעל מפנה תמלחות לים - כן/לא\*.

\* מחק את המיותר

## נספח ג' תצהיר בפני עורך דין

אני הח"מ ת"ז \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה בכתב כדלקמן:

- הנני מכהן בתפקיד המנהל הכללי של \_\_\_\_\_ (להלן – "החברה").
- הנני מאשר כי שם החברה, מספרה וכתובתה כמפורט בסעיף 1 לעיל נכונים.
- תצהירי זה נעשה בתמיכה לבקשה לחידוש היתר הזרמה לים שהגישה החברה.
- זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המצהיר \_\_\_\_\_

הנני מאשר כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני עו"ד \_\_\_\_\_ במשרדי \_\_\_\_\_ מר \_\_\_\_\_ אשר זוהה לפי ת"ז מספר \_\_\_\_\_ המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהרתי כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הכתובים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה בפני.

חותמת \_\_\_\_\_ חתימת העורך הדין \_\_\_\_\_