

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 ממיינהל מקרקעי ישראל או מהרשות המקומית.

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

4. האילנות המוגנים שמבקשים לכתות/להעתיק:

השם	מספר אילנות	כריתה או העתקה
א. _____	_____	_____
ב. _____	_____	_____
ג. _____	_____	_____
ד. _____	_____	_____

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):

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

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

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

בתנאים הבאים:

שם ומשפחה _____ חתימה _____ תאריך _____

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

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