

מדינת ישראל  
משרד החקלאות ופיתוח הכפר  
פקיד היערות

**טופס בקשה לרישיון כריתה/העתקה לפי פקודת היערות**

**1. פרטי מגיש הבקשה:**

תעודת זהות/ח.פ. 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:**

סוג	אישור מצ"ב	סמן ✓ במקום המתאים
בעלים	אישור בעלות	
חוכר	אישור חכירה	
בעל דירה בבית משותף	הסכמת 75% מהדיירים	
מחזיק בנכס/שוכר	אישור מבעל הנכס	
בעל עניין	הסבר	
אחר		

**4. האילנות המוגנים/העצים הבוגרים המבוקשים לכרות/להעתיק:**

מין העץ	מספר יחידות	כריתה/העתקה	סיבה/הערות

**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. שובר תשלום אגרה מספר _____	לכל בקשה
ב. אישור בעלות/חכירה/שכירות	<input type="checkbox"/> לכל בקשה
ג. אישור בעלי דירות בבית משותף	<input type="checkbox"/>

**מדינת ישראל**  
**משרד החקלאות ופיתוח הכפר**  
**פקיד היערות**

ד. תכנית בנין ערים מפורטת תקפה ומפת מדידה <input type="checkbox"/>	לבנייה או פיתוח
ה. היתר בנייה ומפת מדידה של השטח <input type="checkbox"/>	לבנייה או פיתוח
ו. אישורים רפואיים <input type="checkbox"/>	לגבי סכנה בריאותית
ז. חו"ד מהנדס/אגרונום/אדריכל נוף <input type="checkbox"/>	בהתאם לבקשה
ח. 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:

אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם ומשפחה  
 \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תפקיד

אני מאמת/לא מאמת את כל הנתונים שבבקשה.

אני ממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר).

הנימוקים: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת

תאריך

חותמת התקבל:

מדינת ישראל  
משרד החקלאות ופיתוח הכפר  
פקיד היערות  
**לשימוש פקיד היערות האזורי**

9. המלצת נציג פקיד היערות לאחר ביקור בשטח ביום \_\_\_\_\_  
בהשתתפות: \_\_\_\_\_

לאשר/לא לאשר הבקשה/לאשר חלקית ( בצירוף פירוט ).

**השלמת מסמכים נדרשים שהועברו למבקש**

מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה	מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

הערות

---

---

---

שם ומשפחה	תפקיד	חתימה	תאריך
-----------	-------	-------	-------

10. החלטת פקיד היערות:

לאשר/לדחות הבקשה.

בתנאים הבאים:

מס"ד	
1	
2	
3	

ערך חליפי

נטיעת עצים חליפיים	תשלום אגרת ערך חליפי בסך

ערבות בנקאית בסך \_\_\_\_\_ תיגבה לפקודת משרד החקלאות ופיתוח הכפר

שם ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

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