



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 מגוונים  
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](mailto: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 \_\_\_\_\_