



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
מחוז השפלה וההר

טופס הגשת תוכניות היתרי בניה

2 פסח

תאריך: _____

1. מקום הבקשה

שטח החלקה	מס' חלקה	גוש	מס' משק	ישוב
<input type="checkbox"/> חלקה א' <input type="checkbox"/> חלקה _____				<input type="checkbox"/> ישוב מתוכנן*
	מיקוד	בעל הקרקע	ועדה מקומית	מועצה אזורית
		<input type="checkbox"/> ממ"י <input type="checkbox"/> פרטי**		

* בישוב שאיננו מתוכנן נדרש להשלים מסמכים
** בבעלות פרטית – יש להגיש נסח טאבו והסכמת הבעלים הנוספים

2. פרטי המבקש

שם	פרטי ומשפחה	תעודת זהות	מס' טלפון	טלפון נייד	מס' פקס
בעל הזכויות בקרקע					
מגיש הבקשה					
איש הקשר					

3. תיאור הבקשה

- מבנה קיים או בבניה
 מבנה חדש מוצע

תיאור מילולי של מיקום המבנה המיועד:

תיאור התכנית: _____

מסמכים מצורפים (סמן ✓ למסמכים שצירפת):
בע"ח:

- הסכם קנייה ואישור לשכה וטרנירית
בישוב מתוכנן:
 תוכנית בניה חתומה ע"י האגודה
ביישוב לא מתוכנן:
 חו"ד הועדה המקומית / טופס מידע / תצהיר מתכנן
 נסח טאבו או חוזה ממ"י
 הסכמת בעלים נוספים הרשומים בטאבו כבעלי זכויות בקרקע
 אישור רו"ח

4. פירוט המבנים הקיימים במשק/נחלה



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
מחוז השפלה וההר

סה"כ שטח מבונה (מ"ר)	שטח מוצע (מ"ר)	שטח קיים ללא היתר (מ"ר)	שטח קיים בהיתר (מ"ר)	שימושים	
				יח"ד 1	מגורים
				יח"ד 2	
				יח"ד 3	
				סה"כ שטח למגורים	
				.1	מבני חשק חקלאיים כולל מבני ושטחי שירות (פרט שימושים)
				.2	
				.3	
				.4	
				.5	
				.6	
				.7	
				.8	
				.9	
				.10	
				סה"כ מבנים חקלאיים	
				.1	מבנים לפעילות שאיננה חקלאית
				.2	
				.3	
				סה"כ פל"ח	
				.1	שימוש חורג סה"כ
				.2	
				.3	
				סה"כ שימוש חורג	
					סה"כ שטח מבונה

למילוי רק במקרה של שימוש חורג:

	<u>משך התקופה לה מבוקש היתר לשימוש חורג</u>
	<u>שימוש חורג במבנה – לסמן V ולציין פרטי היתר הבניה</u>
	<u>שימוש חורג מתכנית – לסמן V ולציין ייעוד על פי תכנית</u>



מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
מחוז השפלה וההר

5. פירוט הגידולים

שם הגידול	מכסת ייצור (יח')	גודל (דונם)
		1
		2
		3
		4
		5

הצהרה:
אני החת"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר כי
כל העובדות והפרטים המצויינים בבקשה זו הם אמת. אני מתחייב בזאת
להודיע למשרדי המחוז על כל שינוי בפרטים ובנתונים שהגשתי לאלתר.
חתימה: _____
תאריך: _____

לשימוש המשרד:
התקבל בתאריך: _____ דמי שירות-מס' קבלה: _____

הבהרה: חוות הדעת אינה מתייחסת למגבלות התכנוניות החלות על השטח. על המבקש
לפנות לשם כך לוועדה המקומית.

מועד החזרת התכנית (ב- 3 עותקים חתומים) למבקש: _____

הגורם המטפל	השם	התקבל ביום	הוחזר ביום	השלמות ו/או אישורים	אושר + חתימה
מתכנן הישוב				נדרש/לא נדרש *	
שימור קרקע וניקוז				נדרש/לא נדרש *	
מדריך מקצועי				נדרש/לא נדרש *	
מנהל מחוז				נדרש/לא נדרש *	
מזכירות				נדרש/לא נדרש *	

*לסמן, פירוט ברצ"ב

במקרה של דחיית הבקשה יצורף מסמך המפרט את הנימוקים והרקע לדחייה.