

תאריך: _____

ועדה לתכנון ובניה: _____

בקשה לפטור מהחובה להקים מקלט ו/או להגדיל מקלט קיים

פרטי הנכס והמבקש:

שם מגיש הבקשה/הבעלים: _____
 רשות מקומית: _____
 תוכן הבקשה: _____

כתובת הנכס: _____
 גוש/חלקה/מגרש: _____

שם וחתימת מגיש הבקשה: _____
 שם וחתימת עורך הבקשה: _____

טלפון: _____
 טלפון: _____

המלצת הרשות המקומית: (ימולא ע"י הרשות המקומית בלבד)

המבקש קיבל בעבר טופס 4 כן/לא _____
 הבקשה הינה ראשונה כן/לא _____
 המבקש קיבל בעבר פטור כן/לא _____
 הבקשה היא ערער על החלטה קודמת: _____
 שטח קיים: _____
 שטח תוספת ברוטו: _____
 סה"כ שטח לאחר התוספת: _____
 הרשות המקומית ממליצה / לא ממליצה לאשר את הפטור מנימוקים הבאים: _____

אם כן, מתאריך: _____
 אם לא, פרט: _____
 אם כן, פרט: _____
 אם כן, פרט: _____

מס' פטור: _____
 מס' פטור: _____

מתאריך: _____
 מתאריך: _____

שטח תוספת: _____
 שטח המיגון: _____

במבנה קיים מיגון: _____
 סוג המיגון: _____

שטח המיגון: _____
 שטח המיגון: _____

תאריך: _____

חתימת ראש הרשות המקומית/מהנדס הרשות המקומית

החלטת פיקוד העורף:

פטור מס': _____
 במבנה קיים מיגון: _____

תאריך הגשה: _____
 כן/לא בשטח: _____ [מ"ר] הנותן / לא נותן מענה למבנה מבוקש

החלטת מפקד המחוז: _____
 מאשר / לא מאשר מתן פטור _____ תנאים: _____

נימוקים: _____

מצ"ב דו"ח תקינות מקלט / תמונות / ערבות בנקאית / התחייבות / אישור עקרוני / אחר: _____

חתימת מפקד המחוז: _____

תאריך וועדה: _____