

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
לשכת הבריאות המחוזית חיפה

State of Israel  
Ministry of Health  
Haifa District Health Office

دولة إسرائيل  
وزارة الصحة  
دائرة الصحة اللوائية حيفا

המחלקה לבריאות הסביבה  
טל 8633043 - 04 - פקס 8633045 - 04

לכבוד  
מהנדס המחוז  
המחלקה לבריאות הסביבה  
לשכת הבריאות המחוזית

הנדון: בקשה לפטור מחובת התקנת מז"ח  
סימוכין: 1. תקנה 4 לתקנות בריאות העם (התקנת מכשיר מונע זרימת מים חוזרת) (תיקון) 2000 -  
התשי"ס.  
2. הנחיות משרדנו בנושא מיגון מפני זרימת מים חוזרת

1. פרטי מגיש הבקשה (על טופס זה רשאי לחתום מורשה חתימה בלבד)  
א. שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_  
ב. תפקיד \_\_\_\_\_  
ג. טלפונים: נייד \_\_\_\_\_ במשרד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_  
ד. כתובת דואר \_\_\_\_\_

2. פרטי העסק  
א. שם עסק \_\_\_\_\_  
ב. כתובת העסק \_\_\_\_\_  
ג. מהות העסק ומספר פריט בצו רישוי עסקים \_\_\_\_\_

3. ספק המים  
(מקורות / עיר / מושב / אג' מים / אחר) \_\_\_\_\_  
מספר שרון מים / חיבור צרכן ומיקומו \_\_\_\_\_  
מקור המים \_\_\_\_\_

4. פרטים על תהליכים המתבצעים בתחום העסק:  
א. שימוש בסוגי מים שונים (מזוקקים, אוסמוזה, קולחים, תמלחת, שימוש חוזר וכו')  
אין / יש פרט: \_\_\_\_\_

שימוש בצנרת מים גמישה	אין / יש פרט: _____
שימוש במרכז מים	אין / יש _____
שימוש בקיטור	אין / יש _____
מיהול כימיקלים	אין / יש _____
שימוש באמולסיות	אין / יש _____
מילוי מיכלים קבועים / ניידים	אין / יש _____
מתקני טיהור שפכים	אין / יש _____
שימושים נוספים במי שתיה אין / יש פרט: _____	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**לשכת הבריאות המחוזית חיפה**

State of Israel  
Ministry of Health  
Haifa District Health Office

دولة إسرائيل  
وزارة الصحة  
دائرة الصحة اللوائية حيفا

**ב.אמצעים לכיבוי אש בעסק:**

שימוש במיכל אגירה \_\_\_\_\_ אין / יש

שימוש במים שאינם מי שתיה \_\_\_\_\_ אין / יש

מתזים (ספרינקלרים) \_\_\_\_\_ אין / יש

משאבת כיבוי \_\_\_\_\_ אין / יש

שימוש בכימיקלים \_\_\_\_\_ אין / יש

במידה ובכל סעיפי "אמצעים לכיבוי אש" שלעיל התשובות "לא", יש לפרט מהו אמצעי כיבוי אש שקיים בעסק \_\_\_\_\_

ג. מערכת השקיה וגינון: \_\_\_\_\_ אין / יש

מערכת הזנת חומרי דשן \_\_\_\_\_ אין / יש

ד. רחיצת מכוניות: \_\_\_\_\_ אין / יש **אם אין ניתן לדלג על סעיף זה**

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - רחיצה ידנית עם הגברת לחץ

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - רחיצה ידנית ללא הגברת לחץ

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - רחיצה אוטומטית עם מחזור מים

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - עמדת שטיפת שמשות

ה. תחנת תדלוק \_\_\_\_\_ אין / יש **אם אין ניתן לדלג על סעיף זה**

\_\_\_\_\_ אין / יש - צינור גמיש למילוי רדיאטורים

\_\_\_\_\_ אין / יש - עסקים נוספים בתחום התחנה כגון: רחיצת מכוניות, פנצריה, מוסך, בתי אוכל - אין / יש

\_\_\_\_\_ פרט:

ו. מאפייה / בית מאפה / ייצור דברי מאפה / קונדיטוריה - אין / יש. **אם אין ניתן לדלג על סעיף זה**

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - שימוש במרככים

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - שימוש בקיטור

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - ייצור תמלחת

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - הכנת בצק מילוי מנתי / רציף

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - אופן שטיפת כלים

\_\_\_\_\_ אין / יש. פרט: - חיבור מים לתנורים (התפחה או אחר)

5. נקודות בהם מותקנים אמצעי הגנה על מערכת מי השתייה:

סוג האביזר: מרווח אוויר / מז"ח - מונע זרימת מים חוזרת בעל איזור לחץ מופחת /

\_\_\_\_\_ חכ"כ - שסתום חד כיווני כפול / שוטייק - שובר ואקום טעון קפץ) / אחר \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ מהות התהליך המוגן מזרימה חוזרת ומיקום התקנת האביזר \_\_\_\_\_

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
לשכת הבריאות המחוזית חיפה

State of Israel  
Ministry of Health  
Haifa District Health Office

دولة إسرائيل  
وزارة الصحة  
دائرة الصحة اللوائية حيفا

6. יש לצרף תוכנית קווי המים של הצרכן מהחיבור ועד הצרכן

7. אני מצהיר כי כל הנתונים שמסרתי נכונים, ומתחייב להודיע למשרד הבריאות על כל שינוי בנתונים שנמסרו. ידוע לי, כי אני מילוי הדרישות הינו בניגוד לפטור שניתן ועלול לגרום לזיהום במערכת מי השתייה ולכן מבטל את הפטור שניתן. במידה ולא יאושר הפטור, אני מתחייב/ת להתקין מז"ח כנדרש.

הנני מצהיר ומתחייב בזאת:

- א. כל הנתונים שמסרתי למשרד הבריאות נכונים ליום חתימת מסמך זה.
- ב. העסק עומד בדרישות החוק והוראות משרד הבריאות. בדיקות המזיזים בעסק יעברו למשרד הבריאות אחת לשנה כנדרש בחוק. כל התקנת מז"ח חדש תדווח למשרד הבריאות יחד עם אישור המתקן המוסמך.
- ג. אדווח מיד למשרד הבריאות על כל שינוי שיעשה/ ישונה/ יחובר אל מערכת מי השתייה בעסק.
- ד. הרני מצהיר כי תקנות בריאות העם (התקנת מכשיר מונע זרימת מים חוזרת) התשנ"ב 1992 ותיקון התשי"ס 2000 ידועות לי מידיעה אישית, וכך ידוע לי כי במידה ומכל סיבה שהיא לא אעמוד בתצהיר זה ואם בסעיף מסעיפון, יפוג תוקפו של הפטור מהתקנת מז"ח בקו הראשי ואחיה מחויב לדאוג להתקנתו באופן מידי ללא אמרות דחיה או בקשת פטור נוספת. בנוסף, ידוע לי כי אני צפוי באופן אישי לעומשים תקבועים בתקנות בריאות העם (מתקן דיזון במערכת מים) התשמ"ז 1987, תקנות בריאות העם (התקנת מכשיר מונע זרימת מים חוזרת) התשי"ב 1992 ובכל חוק ואג תקנה אחרת שיחוקקו ואו יותקנו מדי פעם.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

8. חוות דעת נציג משרד הבריאות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הנני ממליץ / לא ממליץ לאשר את הבקשה