

**טופס בקשה והחלטה לגבי כריתה/העתקת אילנות מוגן/ים**

1. פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות \_\_\_\_\_ 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:

- בעלים  
 חוכר  
 בעל דירה בבית משותף\*  
 מחזיק בנכס

חובה לצרף אישור חתום ממרשם המקרקעין או ממיינהל מקרקעי ישראל או מהרשות המקומית.

\* בבית משותף חלה גם חובת צירוף של אישור החתום בידי 75% מבעלי הדירות.

4. האילנות המוגנים שמבקשים לכתות/להעתיק:

השם	מספר אילנות	כריתה או העתקה
א. _____	_____	_____
ב. _____	_____	_____
ג. _____	_____	_____
ד. _____	_____	_____

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):

- |                    |                          |                                 |
|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| לכל בקשה           | <input type="checkbox"/> | א. אישור בעלות/חכירה/שכירות     |
|                    | <input type="checkbox"/> | ב. אישור בעלי דירות בבית משותף  |
| לבנייה או פיתוח    | <input type="checkbox"/> | ג. תוכנית בנין ערים מפורטת תקפה |
| לבנייה או פיתוח    | <input type="checkbox"/> | ג. היתר בנייה                   |
| לגבי סכנה בריאותית | <input type="checkbox"/> | ד. אישורים רפואיים              |
| לגבי סכנה בטיחותית | <input type="checkbox"/> | ה. אישור מהנדס תשתיות           |
|                    | <input type="checkbox"/> | ז. מסמך אחר, פרט: _____         |

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 את כל הנתונים שבבקשה.

וממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר).

הנימוקים:

---

---

---

חתימה

תאריך

לשימוש המשרד האזורי

9. המלצת יערן לאחר ביקור בשטח ביום \_\_\_\_\_ בהשתתפות:

---

---

לאשר/לא לאשר הבקשה.

הערות (לעבוד 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 \_\_\_\_\_

10. החלטה מורשה מתן הרישיונות האזורי לאשר/לדחות הבקשה.

בתנאים הבאים:

---

---

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

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

תפוצה: למגיש הבקשה, לפקיד היערות קק"ל, ליחידת הפיקוח, לתיק האזור