

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