



טופס בקשה לרישיון כריתה/רישיון העתקה לפי פקודת היערות

את הבקשה יש להעביר למחלקת גינון בעירייה
 לכתובת המייל – dina@arad.muni.il
 או למשרדי המחלקה

פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות/ח.פ.	שם ומשפחה	כתובת מגורים	מספר טלפון	דואר אלקטרוני
-----------------	-----------	--------------	------------	---------------

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת	גוש	חלקה
--------------	-----	------

3. מעמד מגיש הבקשה בשטח שבו מבוקשת כריתה/העתקה:

סוג	אישור מצורף בזה	סמן ✓ במקום המתאים
בעלים	אישור בעלות	
חוכר	אישור חכירה	
בעל דירה בבית משותף	הסכמת 51% מהדיירים	
מחזיק בנכס/שוכר	אישור מבעל הנכס	
מיופה כוח	אישור מבעל הנכס	

4. האילן המוגן/העץ הבוגר שמבוקש לכרות/להעתיק:

מין העץ	קוטר העץ בגובה 1.30 מ'	מספר יחידות	כריתה/העתקה	סיבה/הערות

5. הסיבה שבשלה מוגשת הבקשה להוצאת רישיון כריתה/רישיון העתקה:

<input type="checkbox"/>	סכנה בטיחותית
<input type="checkbox"/>	אילנות חולים או מנוונים
<input type="checkbox"/>	סכנה בריאותית
<input type="checkbox"/>	לצורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
<input type="checkbox"/>	הכשרה חקלאית
	אחר, פרט:

6. להלן פירוט המסמכים הנוגעים לבקשה המצורפים (יש לצרף לפי סוג הבקשה):

שובר תשלום אגרה מספר _____ לכל בקשה
אישור בעלות/חכירה/שכירות לכל בקשה
אישור בעלי דירות בבית משותף והצהרה כי ההחלטה התקבלה באספה הכללית



טופס בקשה לרישיון כריתה/רישיון העתקה לפי פקודת היערות

תאריך עדכון: 06/01/2019

גרסה: 1.0

013.003.001.001-01

מס' טופס:

תכנית בנין ערים מפורטת תקפה ומפת מדידה לבנייה או פיתוח
היתר בנייה ומפת מדידה של השטח לבנייה או פיתוח
אישורים רפואיים לגבי סכנה בריאותית
חוות דעת מהנדס/אגרונום/אדריכל נוף לפי הבקשה
סקר עצים לפי הבקשה
מסמך אחר, פרט:

7. המועד המבוקש לכריתה/העתקה: מתאריך _____ עד תאריך _____.

שם ומשפחה	מספר תעודת זהות	תאריך	חתימה
-----------	-----------------	-------	-------

8. חוות דעת הגורם האחראי לאילנות ברשות המקומית שבתחומה מצוי העץ נושא הבקשה:

אני החתום מטה:

תפקיד	שם ומשפחה	תעודת זהות
-------	-----------	------------

אני מאמת/לא מאמת את כל הנתונים שבבקשה.
אני ממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר).

נימוקים:

תאריך	חתימה וחותמת
-------	--------------

חותמת התקבל:

לשימוש פקיד היערות האזורי

9. המלצת נציג פקיד היערות לאחר ביקור בשטח ביום _____

בהשתתפות: _____

לאשר/לא לאשר הבקשה/לאשר חלקית (בצירוף פירוט).

השלמת מסמכים נדרשים שהועברו למבקש

מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה	מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		



טופס בקשה לרישיון כריתה/רישיון העתקה לפי פקודת היערות

06/01/2019 תאריך עדכון:

גרסה: 1.0

013.003.001.001-01

מס' טופס:



טופס בקשה לרישיון כריתה/רישיון העתקה לפי פקודת היערות

06/01/2019 תאריך עדכון:

גרסה: 1.0

013.003.001.001-01

מס' טופס:

הערות:

שם ומשפחה	תפקיד	חתימה	תאריך
-----------	-------	-------	-------

10. החלטת פקיד היערות:

לאשר/לדחות הבקשה.

בתנאים הבאים:

		1
		2
		3
		4

ערך חליפי:

	נטיעת עצים חליפיים
	תשלום אגרת ערך חליפי בסכום

ערבות בנקאית בסכום _____ תיגבה לפקודת משרד החקלאות ופיתוח הכפר

שם ומשפחה	חתימה	תאריך
-----------	-------	-------

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