



טופס בקשה והחלטה לגבי כריתה/העתקה אילן/ות 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 ממינהל מקרקעי ישראל או מהרשות המקומית.
* בבית משותף חלה גם חובת צירוף של אישור החתום בידי 75% מבעלי הדירות.

4. האילנות המוגנים שמבקשים לכרות/להעתיק:

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

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):

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

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 יעוץ 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