

תאריך _____
תיק בניה _____

אל: מפקד מחוז הג"א _____
שד' ירושלים 162
חולון

הנדון: בקשה לפטור מהחובה להקים / להגדיל - מרחב מוגן / מקלט קיים

1. שם מגיש הבקשה והבעלים _____ הכתובת _____
גוש _____ חלקה _____ מגרש _____
תוכן הבקשה _____

חתימת מגיש הבקשה

תאריך _____

2. המלצת הרשות המקומית

א. פרטים כלליים:

1. הבנייה בוצעה/לא בוצעה.
2. קיים היתר בניה כלשהוא שכולל ממ"ד/לא כולל ממ"ד.
3. הבקשה היא ראשונה כן/לא.
4. המבקש קיבל בעבר פטור מהקמת מקלט עבור תוספת בניה בשטח _____ מ"ר.
5. הבקשה הנה ערעור על החלטה קודמת מתאריך _____
6. פרטים נוספים שנבדקו _____

ב. פרטים על המבנה:

1. שטח קיים _____ מ"ר.
2. שטח התוספת _____ מ"ר.
3. סה"כ שטח _____ מ"ר.
4. קיים / לא קיים שטח להקמת מקלט/ממ"ד.
5. לא קיים מקלט ציבורי - משותף בסביבה / קיים מקלט ציבורי מס' _____ בשטח _____ מ"ר המכסה _____ משפחות במרחק הנ"ל.
6. במבנה של המבקש לא קיים / קיים מקלט/ממ"ד ששטחו _____ מ"ר נטו.
7. במקלט /ממ"ד קיימות/לא קיימות מערכות מים, ביוב, חשמל – תקינות.

ג. התחייבות לאי הפעלת פעוטון בזמן חירום:

הנני _____ ת.ז. _____ המפעיל פעוטון בכתובת הנ"ל מתחייב/ת לא להפעיל את הפעוטון בשעת חירום בהתאם להנחיות הג"א.

ד. הרשות המקומית ממליצה לאשר הפטור מהנימוקים:

מהנדס הוועדה

תאריך _____

החלטת מפקד המחוז (על פי סמכותו לפי סעיף 14(ז)3) לחוק הג"א וסעיף 12 לחוק הפרשנות 1981
א. לא לאשר פטור / לאשר פטור.
ב. הערות (כולל תנאי אישור הפטור) _____

חתימת מפקד המחוז

שם משפחה

דרגה שם פרטי

תאריך

2. הבקשה תמולא ב-3 העתקים.

הערות: 1. יש להוסיף לבקשה 2 תכניות הגשה.

העתקים: - ראש הרשות המקומית

תיק פטור

- רע"נ הנדסת מקלטים, מפקדת ראש הג"א

תאריך : _____

לכבוד :
יחידה ד.צ. 02496 – מהנדס

הנדון: תצהיר עורך בקשה לעניין תקינות מקלט / מרחב מוגן

1. פרטי המבנה : _____ .
- א. כתובת : _____ .
- ב. גוש : _____ , חלקה _____ .
- ג. ישנו : מקלט / מרחב מוגן / מחסה בטון (מחק את המיותר) ,
גודל (נטו) : _____ .
- ד. מספר יח' דיור (בבית משותף) : _____ .
2. מצב תקינות המקלט / מרחב מוגן :

מס"ד	הפרטים	תקין	לא תקין	הערות
1.	בנוי עפ"י תוכנית מאושרת (כולל הגנה לדלת)			
2.	דלת הדף בכניסה כולל אטמים			
3.	חלון הדף דירתי למרחב מוגן 18 מ"מ			
4.	חלון אלומיניום אטום נגד גזים			
5.	צינורות אוורור כולל אוטמים			
6.	תאורה			
7.	סיוד פנימי / צביעה			
8.	ריצוף			
9.	ניקיון המקלט כולל דרך גישה			

3. תאריך בדיקת המקלט / מרחב מוגן : _____ .
4. פרטי עורך הבקשה :

_____ חתימה

_____ שם פרטי

_____ שם משפחה