



מחלקת הנדסה

סימוכין: 2010-0011-3798

תאריך _____

תיק בניה _____

הנדון: בקשה לפטור מהחובה להתקין מקלט/להגדיל מקלט קיים

1. שם מגיש הבקשה בעלים _____ הכתובת _____
גוש _____ חלקה _____ מס' מגרש _____
תוכן הבקשה _____
 - תאריך _____ חתימת מגיש הבקשה _____
 2. המלצת הרשות המקומית:
 - א. פרטים כלליים:
 1. הבקשה היא ראשונית כן / לא
 2. המבקש קיבל בעבר פטור מהתקנת מקלט עבור תוספת בני בשטח _____ מ"ר
 3. הבקשה הינה ערעור על החלטה קודמת מתאריך _____
 4. 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.
 5. במבנה של המבקש לא קיים / קיים מקלט / מחסה ששטחו _____ מ"ר
העונה / לא עונה על תוספת הבניה המתוכננת.
 - ג. הרשות המקומית המליצה לאשר הפטור מהנימוקים _____
- תאריך _____ ראש הרשות המקומית / מהנדס הרשות המקומית
- פטור מספר _____ מיום _____
3. החלטה מפקד המחוז (עפ"י סמכותו לפי סעיף 14 (1) לחוק הג"א וסעיף 12 לחוק הפרשנות 1981.
 - א. לא קיים מקלט קיים מקלט _____ במרחק _____ מ' _____
בשטח _____ מ"ר המכסה _____ משפחות במרחק הנ"ל
 - ב. לא לאשר פטור / לאשר פטור בלי תנאים.
 - לאשר פטור עם תנאים המפורטים בהערות.
 - ג. הערות (כולל תנאי אישור הפטור ע"ג התוכנית).

חתימת רשות המוסמכת

תאריך, דרגה, שם פרטי, שם משפחה

הערות:

1. יש להוסיף לבקשה 2 עותקים של תוכנית הגשה.
2. הקשה תמולא ב - 3 עותקים.
3. יש לבדוק אם בהיתר ישן היה חייב לבנות מקלט.

העתקים:

ראש הרשות המקומית
מחוז / עורך פיקוד העורף
תיק פטורים במחוז



הוועדה לתכנון ובניה
אלעד

תאריך _____

לכבוד
יחידה ד.צ 02496 – מהנדס

הנדון: תקינות מקלט / מרחב מוגן

1. פרטי הדירה
 - א. כתובת: _____
 - ב. גו' ש: _____ חלקה: _____
 - ג. ישנו: מקלט / מרחב מוגן / מחסה בטון
גודל (נטו): _____
 - ד. מספר יחידות דיור (בבית המשותף): _____
2. מצב תקינות המקלט / מרחב מוגן:

מס'	הפרטים	תקין	לא תקין	הערות
1.	בנוי ע"י תוכנית מאושרת כולל הגנה (לדלת).			
2.	דלת הדף בכניסה כולל אטמים.			
3.	חלון יציאת חרום 10 מ"מ / 50 מ"מ כולל אטמים.			
4.	חלון הדף דירתי למרחב מוגן 18 מ"מ.			
5.	חלון אלומיניום אטום נגד גזים.			
6.	צינורות איורור כולל אוטמים.			
7.	תאורה.			
8.	מערכת אינסטלציה.			
9.	סיווד פנימי / צביעה.			
10.	ריצוף.			
11.	ניקיון המקלט כולל דרך גישה.			

3. תאריך בדיקת המקלט / מרחב מוגן _____

4. פרטי הפקח המבקר:

_____ חתימה

_____ שם פרטי

_____ שם משפחה