



מנהל תכנון והנדסה  
אדריכלות נוף

**טופס בקשה והחלטה לגבי כריתה/העתקת 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 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:**

שם	מספר אילנות	שימור / כריתה / 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):**

- א. אישור בעלות/חכירה/שכירות לכל בקשה  
 ב. אישור בעלי דירות בבית משותף  
 ג. תוכנית בנין ערים מפורטת תקפה  
 ד. היתר בנייה  
 ה. אישורים רפואיים  
 ו. אישור מהנדס תשתיות  
 ז. מסמך אחר, פרט: \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_



מנהל תכנון והנדסה  
אדריכלות נוף

**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, אזור החוף שפלה בית נחמיה טל: 03-9728500

ליחידת הפיקוח, לתיק האזור

לגלית שביט מח' אדר' נוף עיריית מודיעין, פקס: 08-9726237

דוא"ל - galit\_s@modiin.muni.il