

## בקשה לפטור מהחובה להתקין מקלט / להגדיל מקלט קיים

אל: מפקד מחוז הג"א \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_  
תיק בנין \_\_\_\_\_  
בקשה \_\_\_\_\_

1. שם מגיש הבקשה / הבעלים \_\_\_\_\_ גוש / תב"ע \_\_\_\_\_ מגרש מס' \_\_\_\_\_

כתובת הנכס \_\_\_\_\_

תוכן הבקשה \_\_\_\_\_

2. המלצות הרשות המקומית:

(א) פרטים כלליים -

1. הבקשה היא הראשונה כן/לא

2. המבקש קיבל בעבר פטור מהקמת מקלט עבור תוספת בניה 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. קיים - ממ"ד / מקלט / מקלט משותף / מקלט ציבורי

במרחק \_\_\_\_\_ מ"ר, בשטח \_\_\_\_\_ מ"ר, המכסה \_\_\_\_\_ משפחות במרחק הנ"ל.

ג) הרשות המקומית ממליצה לאשר הפטור מהנימוקים - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ראש הרשות  
מהנדס הרשות המקומית

תאריך \_\_\_\_\_

3. 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

שם פרטי

דרגה

תאריך

15.1



## דו"ח תקינות למרחב מוגן לצורך קבלת פטור

א. כתובת:

העיר/ישוב \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מסי' בית \_\_\_\_\_ סוג המבנה \_\_\_\_\_

ב. סוג המרחב המוגן:

1. מרחב מוגן דירתי.
2. מרחב מוגן קומתי.
3. מרחב מוגן מוסדי.
4. מרחב מוגן במוסד בריאותי.
5. מרחב מוגן במוסד חינוך.
6. מקלט

ג. שטח המרחב המוגן \_\_\_\_\_ מ"ר.  
ד. מצב המרחב המוגן (סמן במקום המתאים):

| מס"ד | תיאור המרכיב                  | תקין | לא תקין | הערות |
|------|-------------------------------|------|---------|-------|
| 1    | בנוי על פי תכנית מאושרת       |      |         |       |
| 2    | קיר הגנה על הדלת              |      |         |       |
| 3    | דלת הדף למרחב מוגן            |      |         |       |
| 4    | חלון אלומיניום אטום בפני גזים |      |         |       |
| 5    | חלון הדף למרחב מוגן           |      |         |       |
| 5.1  | חלון הדף למקלט כולל גומיות    |      |         |       |
| 6    | סולם ופתח חילוץ               |      |         |       |
| 7    | צינורות אורור כולל גומיות     |      |         |       |
| 8    | תאורה                         |      |         |       |
| 9    | ציפוי פנימי לפי מפרט של פקע"ר |      |         |       |
| 10   | ריצוף                         |      |         |       |
| 11   | מיכל מים                      |      |         |       |
| 12   | בית כיסא כימי במרחב מוגן      |      |         |       |
| 13   | מערכת אינסטלציה במקלט         |      |         |       |
| 14   | שילוט וסימון פולט אור         |      |         |       |
| 15   | מערכת אורור וסינון            |      |         |       |

### הצהרת המתכנן:

אני החתום(ה) מטה, \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ מצהיר/ה מצהיר/ה בזאת, שערכתי ביקורת למרחב מוגן הנדון בתאריך \_\_\_\_\_ ומצאתי כי המרחב מוגן נבנה לפי תוכנית שאושרה ע"י פיקוד העורף. כמו כן אני מצהיר/ה שהמרחב מוגן נבדק על ידי וכל סעיפיו הנ"ל נמצאו תקינים, עפ"י תקנות ההתגוננות האזרחית.

אני נותן/ת תצהיר זה לאחר שהוזהרתי כי עליי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונש/ים הקובעים בחוק אם לא אעשה כן. שם ומשפחה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_