פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות/ח.פ	**שם ומשפחה**	**כתובת מגורים**	**מספר טלפון**	**דואר אלקטרוני**

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת	**גוש**	**חלקה**

3. מעמד מגיש הבקשה בשטח שבו מבוקשת כריתה/העתקה:

סוג	**אישור מצורף בזה**	**סמן ✓ במקום המתאים**
בעלים	אישור בעלות	
חוכר	אישור חכירה	
בעל דירה בבית משותף	הסכמת 51% מהדיירים	
מחזיק בנכס/שוכר	אישור מבעל הנכס	
מיופה כוח	אישור מבעל הנכס	

4. האילן המוגן/העץ הבוגר שמבוקש לכרות/להעתיק:

מין העץ	**קוטר העץ בגובה 1.30 מ'**	**מספר יחידות**	**כריתה/העתקה**	**סיבה/הערות**

5. הסיבה שבשלה מוגשת הבקשה להוצאת רישיון כריתה/רישיון העתקה:

סכנה בטיחותית	☐
אילנות חולים או מנוונים	☐
סכנה בריאותית	☐
לצורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות	☐
הכשרה חקלאית	☐
אחר, פרט:	

6. להלן פירוט המסמכים הנוגעים לבקשה המצורפים (יש לצרף לפי סוג הבקשה):

שובר תשלום אגרה מספר_____ לכל בקשה
אישור בעלות/חכירה/שכירות לכל בקשה
אישור בעלי דירות בבית משותף והצהרה כי ההחלטה התקבלה באספה הכללית
תכנית בנין ערים מפורטת תקפה ומפת מדידה לבנייה או פיתוח
היתר בנייה ומפת מדידה של השטח לבנייה או פיתוח
אישורים רפואיים לגבי סכנה בריאותית
חוות דעת מהנדס/אגרונום/אדריכל נוף לפי הבקשה
סקר עצים לפי הבקשה
מסמך אחר, פרט: _____

7. המועד המבוקש לכריתה/העתקה: מתאריך _____ עד תאריך_____.

שם ומשפחה	מספר תעודת זהות	תאריך	חתימה

8. חוות דעת הגורם האחראי לאילנות ברשות המקומית שבתחומה מצוי העץ נושא הבקשה:

אני החתום מטה:

תפקיד	שם ומשפחה	תעודת זהות

אני מאמת/לא מאמת את כל הנתונים שבבקשה.
אני ממליץ בזאת **<u>לאשר/לא לאשר הבקשה</u>** (מחק המיותר).

נימוקים:

תאריך	חתימה וחותמת

חותמת התקבל:

<u>לשימוש פקיד היערות האזורי</u>

9. המלצת נציג פקיד היערות לאחר ביקור בשטח ביום _____

בהשתתפות: _____

לאשר/לא לאשר הבקשה/לאשר חלקית (בצירוף פירוט).

<u>השלמת מסמכים נדרשים שהועברו למבקש</u>

מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה	מס"ד	סוג המסמך	תאריך דרישה
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

הערות:

שם ומשפחה	**תפקיד**	**חתימה**	**תאריך**

10. החלטת פקיד היערות:

<u>לאשר/לדחות הבקשה.</u>

בתנאים הבאים:

1		
2		
3		
4		

ערך חליפי:

נטיעת עצים חליפיים	
תשלום אגרת ערך חליפי בסכום	

☐ ערבות בנקאית בסכום_____ תיגבה לפקודת משרד החקלאות ופיתוח הכפר

שם ומשפחה	**חתימה**	**תאריך**

11. מספר רישיון הכריתה/רישיון העתקה שהוצא לפי החלטה זו: _____