

בקשה להיתר – שימוש לא חקלאי במושב (חלקה א')
שאלון השפעות והשלכות סביבתיות

- שאלון זה נועד לסייע בהערכת ההשפעות והשלכות הסביבתיות של עסקים לא חקלאיים במושבים בעקבות הגשת בקשה להיתר בניה.
- הנך מתבקש/ת למלא את הפרטים הנדרשים בדיוק המרבי הניתן על מנת לאפשר לאנשי המשרד להגנת הסביבה להעריך את ההשפעות הסביבתיות הצפויות מהעסק.
- ניתן לצרף כל חומר רלבנטי בהתאם לצורך.

1. פרטים כלליים:

- 1.1. שם המבקש/ בעל הנחלה: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ סלולארי: _____
פקס: _____ דואל: _____
שם המושב: _____ רשות מקומית: _____ ועדה מקומית: _____
גוש _____ חלקה _____ מגרש _____ מספר משק _____
שם ממלא השאלון _____ תפקיד _____
1.2. שם העסק/מפעל (שם מלא): _____ ח.פ. _____
מהות העסק _____ תוצרי העסק _____
מבנה קיים מתאריך _____ / לא קיים – מתוכנן
היתר בנייה: יש / אין
היתר לשימוש כמבנה חקלאי/ מחסן/ אחר: _____
כתובת העסק _____ טל' _____
גוש _____ חלקה _____ תכנית _____ מגרש _____
בעל העסק _____ ת.ז. _____
כתובת בעל העסק _____ טל' _____

2. שטח ומרחקים

- המבנה המבוקש – שטח: _____ מ"ר. גובה: _____ מ'.
מרחק (בכל הכיוונים) מהמהגורים הסמוכים: _____ מ'.
מבנים סמוכים: _____
גידור המבנה המבוקש: יש מסוג _____ / אין.

3. שעות הפעילות

- ימי פעילות: _____
שעת התחלת הפעילות: _____ שעת סיום: _____
מספר עובדים: _____ (בני משפחה ואחרים)

4. תאור הפעילות המבוקשת

1. **סוג העסק:** ייצור ומלאכה/ אחסון/ משרדים/ קייט ונופש/ אחר: _____
2. **תאור הפעילות:**

5. תאור המתקנים

5.1. חומרי גלם וחומרים המשמשים בתהליכי עזר בייצור (פירוט החומרים וכמויות צריכה לשנה) במידה ורשימת החומרים ארוכה יותר יש לצרף רשימה שנתית מפורטת.

סוג	כמות יומית	כמות שנתית

6. חומרים כימיים

יש לצרף רשימה של כל החומרים הנמצאים בשימוש בעסק (חומרי גלם, תוצרים, חומרי לוואי ועזר) כולל סוג, כמות, מצב צבירה, צורת אחסון.

7. צריכת מים

צריכה ביתית חודשית (מ"ק לשנה) _____ (משרדים, שירותים, חדר אוכל וכו')
צריכה חודשית לייצור בעסק (מ"ק לשנה): אין/ יש _____
סה"כ צריכה (מ"ק לשנה) _____
מטרת השימוש במים: _____

לאיזה צורך: שטיפה/ ייצור/ אחר: _____

8. שפכים

שפכים סניטאריים – סניקה חודשית: _____ סניקה שנתית: _____
השפכים מסולקים ל: מערכת ביוב מרכזית/ בור רקב/ בור ספיגה/ אחר: _____
שפכים שמקורם בפעילות בעסק - סניקה חודשית: _____ סניקה שנתית: _____

השפכים מסולקים ל: מערכת ביוב מרכזית/ בור רקב/ בור ספיגה/ אחר: _____

האם קיימת הפרדה בין שפכים סניטאריים ותעשייתיים? _____

ספיקת שפכים כללית (מ"ק) יומית _____ שנתית _____

ספיקת שפכים תעשייתיים (מ"ק) יומית _____ שנתית _____

מתקני ייצור הפולטים שפכים _____

פרוט המזהמים בשפכים התעשייתיים (מתכות, ממיסים, מוצקים מרחפים, שמנים וכד')

אם קיימים מספר זרמים, פרט ספיקה ומזהמים עבור כל זרם _____

האם קיימים מתקני טיפול בשפכים, תאור כולל תכניות _____

איזה זרמים מטופלים במתקן _____

צרף תוצאות בדיקות מעבדה (במידה וקיימות)

פרט את כל נקודות המוצא של השפכים (מערכת ביוב אזורית, בורות ספיגה מקומיים וכו')

פרט עבור כל נקודת מוצא:

מקורות יצירת השפכים _____

כמויות מ"ק ליום _____ אומדן מזהמים _____

9. אנרגיה

מקור אנרגיה להפעלת העסק או לחימום: חשמל/ גז/ נפט/ סולר/ אחר: _____

צריכה חודשית: _____ שנתית: _____

אנרגיה לחירום: יש מסוג _____ / אין

10. איכות אויר

מקורות אבק: יש/ אין

מתקנים לקליטת האבק: יש/ אין סילוק האבק נעשה ל: _____

מקורות עשן: יש/ אין מתקנים לסינון העשן: יש/אין ארובות: יש בגובה _____ מ' / אין

מתקני אורור או יניקה: יש מסוג _____ / אין

ריח: יש כתוצאה מ _____ / אין

מתקנים למניעת ריחות מסוג _____ / אין

בעיות ריח פירוט מקורות _____

דרכי טיפול _____

11. דלקים

צריכת דלק ושימוש (יצור אנרגיה, תהליכי יצור וכו') פרט על פי הפרמטרים הבאים:

סוג מתקן השרפה וייעודו _____

שעות פעילות המתקן _____ תקופת פעילותו בשנה _____

סוג הדלק _____ צריכה מירבית (ק"ג/שעה) _____

ארובה (גובה, קוטר, טמפ' גזים) _____

מתקן למניעת זיהום אויר _____

12. מיקרו-אורגניזמים

האם העסק משתמש במיקרו-אורגניזמים בתהליך היצור. (פרט סוג וכן אמצעים הננקטים להגנה

על הסביבה) _____

13. קרינה רדיואקטיבית ואלקטרומגנטית. ציין מקורות ורמת קרינה, צרף בדיקות שבוצעו.

14. מחליף יונים - האם קיים מחליף יונים לריכוך/ טיפול במים?

כמות המים המיוצרת _____ כמות המלח הנצרכת עבור הרענון _____
לאן מוזרמים מי הרענון _____

15. פסולת מוצקה

ביתית, כמות _____ הרכב _____
לאן מופנית _____
מסוכנת, כמות _____ הרכב _____
לאן מופנית _____
אחרת, כמות _____ הרכב _____
לאן מופנית _____

16. רעש - פרט מקורות רעש ומפלסי רעש

אמצעים קיימים להפחתת רעש _____

17. תחבורה - עומס תחבורה (מס' רכבים ליום סוגי רכבים ושעות ותקופות עומס צפויות).

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שנמסרו לעיל נכונים.

שם בעל החלקה _____ חתימה _____ תאריך _____