טופס הריסת מבנה קיים
אוגדן מינויים

1.1 הודעה על מינוי קבלן אחראי לביצוע הבניין

1.2 הודעה על מינוי אחראי לביקורת

1.3 הודעה על מינוי אחראי לביצוע שלד

1.4 אישור מודד מוסמך

1.5 טופס ריכוז טפסים והצהרות לאישור תחילת עבודות

תאריך:_____

1.1

הועדה המקומית לתכנון ובניה כפר סבא
<u>רח' ויצמן 137 כפר סבא</u>

הנדון: <u>הודעה על מינוי קבלן אחראי לביצוע הבניין</u>

אני החתום מטה _____ ת.ז. _____
שם בעל ההיתר

מכתובת _____מס' טלפון: _____

מודיע בזה כי מיניתי את _____ ת.ז. _____
שם קבלן

בעל תעודת רישום מס' _____בפנקס הקבלנים במדור _____

להיות קבלן אחראי לביצוע הבניין על פי היתר הבניה מס' _____

מיום _____ גוש _____ חלקה _____ בכפר סבא,

הכל כמפורט בחלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), התש"ל-1970.

_____
חתימת בעל ההיתר

רצ"ב העתק רישיון קבלן

1.2

הועדה המקומית לתכנון ובניה כפר סבא
<u>רח' ויצמן 137 כפר סבא</u>

הנדון: <u>הודעה על מינוי אחראי לביקורת</u>
(עפ"י סעיף 02.16 (ג) 4, חלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה)

אני החתום מטה _____
שם בעל ההיתר

מכתובת _____מס' טלפון: _____

מודיע בזה כי מיניתי את _____
שם האחראי לביקורת

מכתובת _____מס' טלפון: _____

להיות אחראי לביקורת לעניין ביצוע העבודות על פי היתר הבניה מס' _____

מיום _____ גוש _____ חלקה _____ בכפר סבא,

הכל כמפורט בחלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), התש"ל-1970.

התחום של הביקורת הינו: _____
יש למלא את תחום הביקורת מוגבל לנושא מסוים

_____
חתימת בעל ההיתר

אני, הח"מ _____ בעל רישיון מס' _____
שם אחראי לביקורת

לפי חוק המהנדסים והאדריכלים התשי"ח-1958* (אם קיים רישיון כאמור), קראתי את ההודעה דלעיל ואני מסכים לתוכנה.

אני מקבל על עצמי את תפקידי אחראי לביקורת כמוגדר לעיל ובמיוחד את חוות הדיווח כמפורט בחלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), התש"ל-1970.

אני מצהיר כי יש לי הכישורים המקצועיים לעריכת ביקורת כאמור לעיל.

_____	_____	_____
תאריך	חתימת האחראי לביקורת	מס' תעודת זהות

1.3

הועדה המקומית לתכנון ובניה כפר סבא
רח' ויצמן 137 כפר סבא

הנדון: הודעה על מינוי אחראי לביצוע שלד
(עפ"י סעיף 16.02 (ג) 4, חלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה)

אני החתום מטה _____
שם בעל ההיתר

מכתובת _____ מס' טלפון : _____

מודיע בזה כי מיניתי את _____
שם האחראי לביצוע שלד

מכתובת _____מס' טלפון : _____

להיות אחראי לביצוע השלד על פי היתר הבניה מס' _____ מיום _____

גוש _____ חלקה _____ בכפר סבא,

הכל כמפורט בחלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), התש"ל-1970.

_____
חתימת בעל ההיתר

אני, הח"מ _____ בעל רישיון מס' _____
שם אחראי לביצוע השלד

לפי חוק המהנדסים והאדריכלים התשי"ח-1958* (אם קיים רישיון כאמור), קראתי את ההודעה דלעיל ואני מסכים לתוכנה.

אני מקבל על עצמי את תפקידי אחראי לביצוע השלד כמוגדר לעיל ובמיוחד את חוות הדיווח כמפורט בחלק ט"ז לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), התש"ל-1970.

אני מצהיר כי יש לי הכישורים המקצועיים לביצוע השלד כאמור לעיל.

_____	_____	_____
תאריך	חתימת האחראי לביצוע השלד	מס' תעודת זהות

תאריך:_____

1.4

אישור מודד מוסמך

תק, התשמ"ד-1984 _____ חלק ט"ז – ביקורת במקום הבניה (ב) לא תבוצע יציקת היסודות של הבניין שעל בנייתו ניתן היתר, אלא אם כן נמצא בידי מנהל העבודה באתר אישור בכתב של מודד מוסמך שמקום החפירות הנועדות ליציקת היסודות מתאים למקום הבניין כפי שאושר בהיתר.
(ג) לא ימשיכו בבניה אחרי הקמתה של קומת המסד, כמשמעותה בסעיף 1.00.1 לתוספת השלישית, אלא אם כן נמצא בידי מנהל העבודה באתר אישור בכתב של מודד מוסמך שקומת המסד אמנם תואמת את מיקום הבניין כפי שנקבע בהיתר.

הנדון: אישור סימון ובדיקת קווי בנין

מקום: כפר סבא	כתובת:	
גוש:	חלקה:	מגרש:
מבקש:		
עורך הבקשה:		
מס' היתר בניה:		מיום:
גובה 0.00 מתוכנן:		

קווי בנין בהיתר:	מערב:	מזרח:
	צפון:	רוחב:
גודל מסגרת בנין מתוכננת:	אורך:	רוחב:

פרטי הביקורת:	תאריך	חתימה
סימון קווי בנין וגבולות המגרש		
עדכון מפה		
ביקורת קומת המוסד		
עדכון מפה (מצבית)		
ביקורת קו הגדר		

מודד מוסמך: _____

רישיון מס' _____

1.5

טופס ריכוז טפסים והצהרות לאישור תחילת עבודות

כתובת:_____גוש: _____ חלקה: _____
בעל ההיתר:_____

	נושא הבדיקה	קיים/לא נדרש	הערות
1	אישור מודד מוסמך לתחילת הבניה		
2	הודעה על מינוי קבלן רשום בצירוף רישיון בתוקף		
3	הודעה על מינוי אחראי לביקורת		
4	הודעה על מינוי אחראי לביצוע שלד בנין		
5	הודעה על מינוי אחראי לביקורת על ביצוע		
6	גידור אתר בניה בהתאם לדרישות - יש לצרף תמונה		
7	הצבת שלט אתר בניה בהתאם להנחיות - יש לצרף תמונה		
8	עותק היתר בניה		
9	הודעה על מינוי אחראי לתיאום עם מכון בקרה *בהיתרים בהם נדרשת בקרה של מכון בקרה (בניה חדשה רוויה למגורים בלבד ובקשות להיתר לתמ"א 38 הריסה ובניה)		

שם המפקח : _____

חתימה : _____

תאריך: _____

אוגדן

טופס הריסת מבנה קיים

כתובת הבניה: _____

מס' בקשה להיתר: _____

בקשה לתיאום הריסת מבנה קיים

בהתאם להיתר בניה בתוקף, מס: _____

הריני מבקש לתאם **הריסת מבנה/ים** בכתובת הרשומה מעלה על-פי היתר הבניה בתוקף.

תאריך ההריסה: _____

שעת תחילת הריסה: _____ שעת סיום הריסה (משוער): _____

שם בעל ההיתר: _____ חתימת בעל ההיתר: _____

שם היזם/קבלן: _____ מס' טלפון **נייד** (חובה): _____

שם איש קשר נוסף: _____ מס' טלפון **נייד** (חובה): _____

*רשימת הגורמים לתיאום עבודות ההריסה מפורטת בעמ' מס' 2 ו-3.

ההריסה מותנית ומאושרת רק במועדים המצוינים לעיל, כל שינוי במועדים מחייב אישור מחודש.

מוסדות חינוך בסביבה הקרובה:

- ☐ קבלת חוות דעת יועץ בטיחות בדבר מוסדות חינוך הנמצאים בסביבה הקרובה.
- ☐ בדיקה ותיאום עם אגף הביטחון וקב"ט מוסדות חינוך.
- ☐ תיאום עם אגף החינוך.
- ☐ תיאום שיטור עירוני.

בניינים בסביבה:

- ☐ קבלת חוות דעת יועץ בטיחות בדבר בניינים הנמצאים בסביבה הקרובה.
- ☐ בדיקה ותיאום עם אגף הביטחון.
- ☐ בדיקה ותיאום שיטור עירוני.

אתרי בניה בסביבה הקרובה:

- ☐ קבלת חוות דעת יועץ בטיחות בדבר אתרי בניה פעילים בסביבה הקרובה.
- ☐ בדיקה ותיאום עם מחלקת תנועה ומחלקת הפיקוח על הבניה בדבר אתרי בניה פעילים בסביבה הקרובה.

אישור תיאום ההריסה:

אישור מנהל מחלקת הפיקוח: _____ תאריך: _____

אישור מהנדסת העיר: _____ תאריך: _____

הערות:

* **יש לקבל את אישור ביצוע ההריסה לפחות שני ימי עבודה לפני המועד המבוקש.**
* **יש להודיע לבניינים הגובלים בדבר ביצוע ההריסה לפחות 48 לפני מועד הביצוע.**
* **יש לקבל חוו"ד יועץ בטיחות, מחלקת תנועה ומחלקת הפיקוח על הבניה בדבר מוסדות חינוך, בניינים ואתרי בנייה.**
* **מיד לאחר ביצוע ההריסה יש לעדכן את אגף הגביה – ארנונה.**

**על הגורמים המאשרים נוהל זה לחתום על הטופס התיאום, ככל שישנה הסתייגות יש לציין זאת בגוף הטופס.*

ת.עדכון טופס: 22.02.22

עיריית כפר סבא – אגף הנדסה

משימה לביצוע	גורם אחראי/איש קשר	דגשים	חתימה + תאריך	הערות
1. מחלקת הפיקוח על הבניה מינוי בעלי תפקידים בדיקה והכנת המגרש והסביבה הקרובה לביצוע ההריסה	מחלקת הפיקוח על הבניה טל- 09-7649208	1. המצאת טפסי מינויים. 2. תכנית בטיחות והתארגנות מאושרת. 3. רישיון קבלן. 4. רישיון מהנדס. 5. צילום של היתר הבניה. 6. בדיקת בניינים סמוכים לאיתור מפגעים בסמוך לאתר ההריסה, כגון : מכלי גז, צנרת, דלקים, אסבסט וכו'. 7. הצבת שלט באתר הבניה הכולל את שמות בעלי התפקידים, מס' טלפון ומס' היתר הבניה. 8. פרסום הודעות לתושבים.	חתימה : _____ תאריך : _____	
2. גידור המגרש	מחלקת הפיקוח על הבנייה טל- 09-7649208	גידור מלא, יציב ותקין. יש לתאם את מועד ביצוע הגידור עם מפקח הבניה. **יש לבצע את הגידור לפני ההריסה, בהתאם לתכנית התארגנות מאושרת.**	חתימה : _____ תאריך : _____	
3. אגף הביטחון	שי זייד - מנהל אגף ביטחון ושיטור עירוני נייד 053-7548858 אבי סנדלר - סגן מנהל מחלקת ביטחון נייד -050-3166467	יידוע וקבלת הנחיות ממנהל אגף הביטחון. אתר בקרבת מוסד חינוכי – בהנחיית מנהל מחלקת ביטחון מוסדות חינוך, יש לתאם מראש עם קב"ט האזור.	חתימה : _____ תאריך : _____	
4. מחלקת תנועה סגירת כביש/מדרכה אישור הסדרי תנועה הסדרת חנייה כלי צמ"ה	נדיה בוגון טל- 09-7649209	במידה ונדרשים הסדרי תנועה מיוחדים (חסימת מדרכה/נתיב), יש לפעול בהתאם למפת הסדרי תנועה מאושרת ולדרישות המשטרה. **בדיקת אתרי בניה פעילים בסביבה**	חתימה : _____ תאריך : _____	
5. מחלקת שיטור עירוני	פק"ד אלעד נחום - מפקד שיטור עירוני ומפקד העיר נייד- 050-5070430	חובה לקבל את אישור מחלקת תנועה למועד ההריסה.	חתימה : _____ תאריך : _____	
6. אישור משטרה	תחנת כפר סבא טל- 09-7473444 קצין אג"מ – איתן הלוי נייד- 050-6277462	**רק כאשר נדרשים הסדרי תנועה מיוחדים.**	חתימה : _____ תאריך : _____	

כתובת האתר : _____ **מס' בקשה להיתר :** _____ **מס' היתר בניה :** _____

משימה לביצוע	גורם אחראי/איש קשר	דגשים	חתימה + תאריך	הערות
7.פיקוח עירוני	מיכל בן הרוש 09-7724351 050-3166400	**יידוע וקבלת הנחיות למנהלת מחלקת הפיקוח העירוני**	חתימה: _____ תאריך: _____	
8. אגף החינוך	אסנת חכמון – מנהלת אגף החינוך 09-7649152/3	**בכל המקרים נדרש אישור אגף החינוך.**	חתימה: _____ תאריך: _____	
9. תיאום ניתוק תשתיות חשמל/YES/HOT/בזק	**יש לפנות באופן עצמאי אל גורמי התשתית השונים**	באחריות הקבלן המבצע מול הגורמים.	***אין צורך בחתימה**	
10. מחלקת תשתית	שמעון גיטליץ טל- 09-7649346 09-7649178	בכפוף להימצאותם של תשתיות עירוניות העוברות בגבולות המגרש, חובה ליידע את מחלקת תשתיות ולפעול עפ"י הנחייתן.	חתימה: _____ תאריך: _____	
11. תאגיד אישור מפעל המים אישור מחלקת ביוב	ניסים מליחי – מנהל מחלקת ביוב טל- 09-7901613	סיור בשטח לבדיקת החיבור הקיים. יש להביא לסיור **תכנית סניטרית מאושרת ע"י מח' ביוב והיתר בניה.**	חתימה: _____ תאריך: _____	
	שמוליק רודיטי – מפעל המים נייד- 050-5518647 טל- 09-7634300 צילה טל- 09-7634306	הסדרת חיבור מים ומערכת מדידה. סימון ע"ג תכנית חיבורים קיימים. סימון בחזית הבניין גבול חפירה. סימון מיקום גדר זמנית בחזית.	חתימה: _____ תאריך: _____	
12. האגף לחזות העיר	אודי להב –מנהל אגף חזות העיר טל- 09-7649109	אישור פינוי אסבסט (ככל שנדרש). אמצעים למניעת רעש ומפגעי אבק. פינוי פסולת בניין למטמנה מורשית. **הרטבה אינטנסיבית בעת ההריסה.** הסכם התקשרות עם אתר הטמנה מורשה לפינוי פסולת ההריסה. במידה וקיימים עצים במגרש, יש להמציא אישור כריתה לאחר קבלת היתר בניה	חתימה: _____ תאריך: _____	
13. היחידה האזורית לאיכות הסביבה	אורן תבור מנהל היחידה טל- 09-7719996	בכפוף לאישור היחידה במסגרת היתר בנייה	חתימה: _____ תאריך: _____	
14. מוקד עירוני	עדי אוליקר ורד אדלר טל'-106	יידוע בגין ביצוע הריסה	חתימה: _____ תאריך: _____	

כתובת האתר: _____ **מס' בקשה להיתר:** _____ **מס' היתר בניה:** _____

דוגמא לשילוט באתר

כתובת הבניין: _____

היתר בניה מס׳: _____

מתאריך: _____

מהות העבודה המתבצעת

_____

_____

_____

בעל ההיתר

שם: _____

מס׳ טלפון: _____

מס׳ טלפון נייד: _____

מנהל עבודה באתר

שם: _____

מס׳ טלפון: _____

מס׳ טלפון נייד: _____

מבצע העבודה ומענו

שם: _____

כתובת: _____

מס׳ רישיון: _____

מס׳ טלפון: _____

מס׳ טלפון נייד: _____

***גודל השלט – 100 ס״מ X 80 ס״מ**

<u>תושבים נכבדים</u>

הרינו להביא לידיעתכם כי ביום _____, תאריך _____,

החל מהשעה _____, תתבצע הריסת מבנה ברחוב _____

מס' _____.

הננו מתנצלים מראש על כל הפרעה אשר תיגרם כתוצאה מביצוע העבודות.

בברכה,

שם החברה: _____

מס' טלפון <u>נייד</u> ליצירת קשר : _____

כתובת הבניה: _____

מס' בקשה להיתר: _____