



תאריך הגשת הערר: _____

**טופס ערר על החלטה
לגבי רישיון לכריתה/העתקת אילן/ות מוגן/ים**

1. פרטי מגיש הערר:

תעודת זהות _____ שם ומשפחה _____ כתובת מגורים _____ מס' טל' סלולארי/דואר אלקטרוני _____

2. השטח לגביו הוגשה בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת _____ גוש _____ חלקה _____

3. האילנות המוגנים שאושרו או לא אושרו לכריתה/העתקה:

השם	מספר אילנות	כריתה או העתקה
א.	_____	_____
ב.	_____	_____
ג.	_____	_____
ד.	_____	_____
ה.	_____	_____

4. הסיבה שבשלה הוגשה הבקשה, שנדחתה, 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: _____

5. במידה והערר מוגש על דחיית בקשה, מפורטים להלן הנימוקים לדחיית הבקשה על ידי מורשה מתן הרישיונות האזורי או פקיד היערות של קק"ל:

**יש לצרף את התשובה שהתקבלה ואת המסמכים הקשורים בבקשה שנדחתה.
6. הנימוקים לערר המוגש לפקיד היערות קק"ל/משרד החקלאות:**

א. _____

ב. _____

ג. _____

—



טיפול בערר :

1. קבלת הערר בתאריך: _____
2. יציאה לסיור בשטח בו גדלים האילנות נשואי הבקשה בתאריך: _____
3. משתתפים בסיור:
- א. מגיש הבקשה:
 - ב. מורשה מתן הרישיונות או נציג אחר מהאזור:
 - ג. נוספים: (1)
 - (2)
 - (3)
 - (4)
4. החלטה לגבי הערר:
- לקבל הערר על אי אישור הכריתה/העתקה* - לאשר כריתת/העתקת האילנות.
 - לקבל הערר על אישור הכריתה/העתקה* – לבטל רישיון הכריתה שניתן.
 - לאשר חלקית הערר ולהורות על מתן רישיון כריתה/העתקה לאילנות הבאים:

לדחות הערר ולאשרר ההחלטה שבשלה הוגש הערר.

5. הנימוקים להחלטה של פקיד היערות קק"ל/משרד החקלאות*:

א. _____

ב. _____

ג. _____

תאריך

חתימה

שם ומשפחה

6. ההחלטה הופצה בתאריך: _____

7. בהתאם להחלטה (ערר שהתקבל) יצא/בוטל* רישיון כריתה/העתקה מס' _____.

* מחק המיותר

תפוצה: למגיש הערר

למורשה מתן הרישיונות האזורי

לפקיד היערות משרד החקלאות

ליחידת הפיקוח

לתיק עררים של פקיד היערות