

בקשה להיתר עבודת אסבסט

לפי החוק למניעת מפגעי אסבסט ואבק מזיק, התשע"א – 2011

גרסה מעודכנת ליום 29/6/2016

בקשה זו תוגש על ידי מזמין העבודה שהנו בעל הנכס או שהוא מורשה להזמין ביצוע עבודה בנכס על פי דין. לאחר החתימה על מסמך זה, על העובד האחראי/מפקח אסבסט פריך לצרפו כמסמך סרוק לטופס מקוון.

לכבוד

הממונה לפי חוק למניעת מפגעי אסבסט ואבק מזיק

האגף לאבק מזיק

המשרד להגנת הסביבה

אני מבקש לבצע עבודת אסבסט טעונה היתר מסוג (יסמון): צמנט/פריד/תקרית, בנכס שבבעלותי /

בהחזקתי, לפי הפרטים להלן:

שם האתר מחנה אשפה (מסוק) רחוב, מספר: _____ ישוב: רמלה/מזליח

לצורך ביצוע העבודה אני מעסיק את הגורמים הבאים:

מפקח אסבסט פריך (יחובה רק אם נדרש בעבודה זו) _____ מסי רישיון _____

קבלן אסבסט: אילן מסי רישיון 65752 עובד אחראי: אריאל מסי אישור 65753

מעבדה הדוגמת: _____

סמן רק במקרה של מבנה להריסה: ☒ אני מצהיר כי המבנה ייהרס בסיום העבודה ולא יאוכלס מחדש

אני מאשר כי אני הח"מ מורשה לפי דין להזמין את העבודה בנכס, וכן כי בדקתי את תכנית העבודה והבקשה להיתר, כולל תרשים אתר העבודה וסביבתו, המצורפים לבקשה זו, והם משקפים את העבודה הנדרשת, לפי מיטב הבנתי.

ידוע לי כי -

- ביצוע עבודת אסבסט בניגוד להוראות החוק ולהוראות היתר עבודת האסבסט עלול לסכן את תברואות, ועל כן עלי להעסיק בביצוע העבודה עוסקים באסבסט בעלי רישיון תקף ומתאים לביצוע העבודה.
- במסגרת ביצוע העבודה יהיה עלי לפנות את האתר בו מבוצעת העבודה, ולסגור פתחים במבנה על מנת לצמצם את הסיכונים הכרוכים בעבודה, לפי תכנית העבודה והנחיות קבלן האסבסט ומפקח אסבסט פריך.
- עלי לסייע לקבלן האסבסט לתאם את מועד ביצוע העבודה עם השוהים במבנים הסמוכים לאתר העבודה, ולמסור להם הנחיות.
- לא אוכל לאכלס את אתר העבודה עד שאקבל אישור אכלוס בכתב מקבלן האסבסט / מפקח אסבסט פריך.
- העבודה תושלם רק לאחר הגשת דו"ח מסכם לממונה.

אני מתחייב -

- להתחיל את ביצוע עבודת האסבסט רק לאחר קבלת היתר עבודת האסבסט מאת הממונה, ולאחר שקראתי את החזית ותנאיו.
- לאפשר למפקח הגנת הסביבה ולממונה לפי החוק להיכנס לאתר העבודה בעת ביצוע עבודת האסבסט מתוקף סמכותם לפי חוק ולשם מילוי תפקידו.

יחיד ימולא ע"י בעל הנכס	תאגיד ימולא ע"י איש קשר המורשה לחתום בשם התאגיד
שם פרטי ומשפחה: <u>אריאל</u>	שם התאגיד: _____ מסי ח.פ. _____
מסי ת.ז. <u>21664222</u>	שם פרטי ומשפחה: _____ תפקיד: _____
סא"ל (במיל) <u>4329904</u>	
טלפון: <u>052-6777708</u> טל. נייד: <u>052-6776676</u> פקס: _____	

OZS@MAIL.GOV.IL

דוא"ל לקבלת היתר ועדכונים:

תאריך: 8/3/2021 חתימת המבקש: אריאל חותמת התאגיד: _____