

הועדה המיוחדת לתכנון ובניה הר חברון

תאריך: _____
מספר בקשה: _____

הצהרה לטיפול באסבסט

פרטי המבקש/ים:

שם מלא: _____
כתובת: _____
טלפון: _____
טלפון נייד: _____
מיקום המגרש: _____

תאור הבקשה:

לכבוד: הועדה המיוחדת לתכנון ובניה הר חברון

אני מצהיר שפינוי האסבסט הקיים באתר הבניה ייעשה בתאום עם המשרד להגנת הסביבה. תנאי לביצוע העבודה יהיה קבלת אישור הועדה הטכנית לאבק מזיק של המשרד לאיכות הסביבה.

עבודת אסבסט מצומצמת הנעשית באופן חד פעמי (פחות מ- 50 מ"ר של לוחות אסבסט שלמים) ניתן לבצע ללא אישור וללא קבלן ומפקח, תוך הקפדה על ביצוע ההנחיות בנושא. בגגות מעל 50 מ"ר לוחות אסבסט יש לבצע את עבודת האסבסט בהתאם להנחיות לביצוע עבודת אסבסט, הכוללות הגשת תכנית באמצעות מפקח/קבלן בעל אישור הוועדה הטכנית לעסוק באסבסט שיפקח על העבודה, ביצוע העבודה על ידי צוות מיומן הנמצא במעקב בריאותי, שימוש בציוד מיגון לעובד, סגירת אזור העבודה, ביצוע פעולות למזעור ריחוף סיבי אסבסט באוויר, עיטוף פסולת האסבסט והטמנה באתר ייעודי, וביצוע בדיקות למדידת ריכוז סיבי האסבסט באוויר בסיום העבודה באמצעות מעבדה מוסמכת.

את ההנחיות המלאות ניתן למצוא באתר המשרד להגנת הסביבה.

ולראיה באתי על החתום:

_____ שם מלא
_____ תאריך
_____ חתימה

