



הרשאות:

תאריך הביקורת:

פרק העורף

הז' ח תקינות מקלט/מרחבים מוגנים לצורך קבלת פטור

- | כתובת | העיר/הישוב | רחוב | מספר בית |
|--|--|------------------------------|----------|
| ב. סוג המקלט (הकף בעיגול את המספר המותאים): | ג. מפלס המקלט (עיקר המקלט): | | |
| הकף בעיגול את המספר המותאים | | | |
| .1. מקלט ציבורי | | | |
| .2. מקלט ציבורי ذو תכלייתי | | | |
| .3. מקלט במוסד (מקלט רפואי, מקלט בית עם וכד'). | .1. עילי | מקלט במוסד (מקלט רפואי, מקלט | |
| .4. מקלט בבית פרטיא או משותף | .2. תת-קרקעי | | |
| .5. מקלט במוסד חינוך | | | |
| .6. מקלט מפקדה | ד. שטח המקלט/מרחב מוגן: _____ מ"ר | | |
| .7. מרחב מוגן קוממי | ה. מס' יחידות דירות (בית משותף): _____ | | |
| .8. מרחב מוגן זירותי | | | |
| .9. מבנה המקלט / מרחב מוגן (שם במקום המותאים): | | | |

הערות	לא תקין	תקין	תיאור המרכיב	מספר
			בינוי עפ"י תכנית מאושרת (כולל הגנה לדלת)	.1
			דלת הדף בכניסה כולל אטמיים	.2
			חלון יציאת חירום 10 מ"מ / 50 מ"מ כולל אטמיים	.3
			חלון הדף דירתי למרוחב מוגן 18 מ"מ	.4
			חלון אלומיניום אטום נגד גזים	.5
			צינורות אירור כולל אטמיים	.6
			תאורה	.7
			מערכת אינסטלציה	.8
			סידוף פנימי צבעעה	.9
			ריצוף	.10
			ניקיון כללי במקלט כולל דרך נישה	.11
			שילוט וסימון פולט אור	.12

א. פרטי המבקר: _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____
כתובת _____

להשומת ליבך!

1. החוק מחייב להחזיק המקלט/מחסה במצבCSIר בכל עת. האם יש צורך בתיקונים, חובת הדירורים לבצע זאת בהקדם.
 2. מומלץ מאוד להשקיע ולהפוך המקום לחדר משחקים או מועדון לילדי הבית. עשה זאת לטובת בני המשפחה.

זכור! - המתכוון לא יופתע