



אתם בידיים טובות

מחוז חיפה

תאריך: _____

דו"ח תקינות למקלט לצורך קבלת פטור

א. כתובת:

סוג המבנה	מס' בית	רחוב	העיר/היישוב
-----------	---------	------	-------------

ב. סוג המקלט:

1. מקלט ציבורי.
2. מקלט ציבורי דו תכליתי.
3. מקלט במוסד חינוך.
4. מקלט במוסד.
5. מקלט בבית פרטי או משותף.

ג. מפלס המקלט (עיקר המקלט):

1. עילי.
2. תת - קרקעי.

ד. שטח המקלט: _____ מ"ר (שטח עיקרי).

ה. מס' יחידות דיור (בית משותף): _____

ו. מצב המקלט (סמן במקום המתאים):

מס'	תיאור המצב	כן	ללא	הערות
1	בנוי עפ"י תכנית מאושרת			
2	דלת הדף בכניסה כולל אטמים			
3	הלון יציאת חירום כולל אטמים			
4	צינורות איזורור כולל אטמים			
5	תאורה			
6	מערכת אינסטלציה			
7	ריצוף			
8	ניקיון כללי במקלט כולל דרך גישה			
9	שילוס וסימון פולט אור			

ז. הערות:

ח. פרטי המבקר:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ חתימה _____