

# המועצה האזורית חוף הכרמל

לשכת המנכ"ל: טלפון 04-8136221, פקס: 04-8136349



## טופס בקשה להקצאת קרקע

לפי נוהל הקצאת קרקעות ומבנים ללא תמורה או בתמורה סמלית  
שפורסם בחוזר מנכ"ל משרד הפנים 5/2001 על תיקוניו

תאריך מילוי הבקשה: \_\_\_\_\_

### 1. פרטי המקרקעין

1.1 סוג ההקצאה המבוקש [יש לסמן]:

הקצאת קרקע לפיתוח והקמת מבנה, השטח המבוקש \_\_\_\_\_

הקצאת מבנה קיים לשימוש, שטח המבנה המבוקש \_\_\_\_\_

1.2 האם קיימים קרקע/מבנה מבוקש:

לא

כן, להלן הפרטים:

	חלקה:		גוש:
	שטח רשום:		תת-חלקה:
	מגרש:		תב"ע:
			כתובת:

### 2. פרטי הגוף המבקש

2.1 שם הגוף המבקש: \_\_\_\_\_

2.2 צורת התאגדות: \_\_\_\_\_

2.3 מספר תאגיד: \_\_\_\_\_

2.4 כתובת המשרד הראשי: \_\_\_\_\_

2.5 המקומות בהם פועל הגוף, בתחומי הרשות המקומית: \_\_\_\_\_

2.6 שמות וכתובות של חברי הנהלת הגוף: [במידה ונדרש, הוסיפו בדף נפרד]

2.6.1 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

דאר נע חוף הכרמל 30860, טלפון: 04-8136221, פקס: 04-8136349  
E – mail: [nithit@hcarmel.org.il](mailto:nithit@hcarmel.org.il)  
[www.hof-hcarmel.co.il](http://www.hof-hcarmel.co.il)

בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבונים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סטרין  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
עופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה

# המועצה האזורית חוף הכרמל

לשכת המנכ"ל: טלפון 04-8136221, פקס : 04-8136349



- 2.6.2 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.6.3 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.6.4 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.6.5 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.7 פרטי גזבר הגוף :  
2.7.1 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.8 פרטי רו"ח הגוף :  
2.8.1 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.9 פרטי מורשי החתימה של הגוף :  
2.9.1 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.9.2 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.9.3 שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_
- 2.10 פירוט תחומי הפעילות של הגוף :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2.11 האם יש מניעה בטחונית לפרסם את פרטי הגוף המבקש : \_\_\_\_\_  
אם כן : נא לצרף מכתב בקשה מנומק בעניין זה.

בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבונים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סיטרין  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
עופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה

# המועצה האזורית חוף הכרמל

לשכת המנכ"ל: טלפון 04-8136221, פקס: 04-8136349



3.

## פרטי ההקצאה המבוקשת

3.1. פירוט השימוש והפעילות המתוכננים: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

יש לפרט ימים ושעות פעילות, ומי האחראי לפעילות.

3.2. תכניות לפיתוח הקרקע: \_\_\_\_\_

---

---

---

במידה וקיימת תכנית בינוי/פיתוח מוצעת, נא לצרף.

3.3. פירוט מקורות כספיים לפיתוח הקרקע: \_\_\_\_\_

---

---

---

במידה וקיימים מקורות כספיים חיצוניים, משוערים או מובטחים, נא לצרף  
אסמכתאות.

3.4. מהו הצורך בהקצאת הקרקע: \_\_\_\_\_

למשל: חוות דעת והמלצת היחידה המתאימה במשרד החינוך בדבר הצורך בהקמת  
בית ספר באזור; אישור היחידה המתאימה במשרד לענייני דתות בדבר הצורך  
בהקמת מקווה באזור; אישור היחידה המתאימה במשרד הבריאות בדבר הצורך  
בהקמת תחנת טיפת חלב באזור; וכיוצא באלה.

## פרטים נוספים:

4.

4.1. פירוט הסיוע הציבורי (למשל: ממשלה, רשות מקומית, מפעל הפיס, קרן העזבונות,  
הסוכנות היהודית) שהוענק לגוף בשנה החולפת (למשל: תמיכות, כח אדם, הנחה  
במסים, סיוע בשווה כסף): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבוים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סיטרין  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
נופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה

# המועצה האזורית חוף הכרמל

לשכת המנכ"ל: טלפון 04-8136221, פקס: 04-8136349



בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבונים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סיטרין  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
נופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה

4.2. האם בעבר הוקצתה לגוף קרקע על ידי גורם ציבורי כלשהו: \_\_\_\_\_

אם כן: בגוש \_\_\_\_\_ חלקה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
שטח \_\_\_\_\_ ייעוד \_\_\_\_\_  
שימוש נוכחי \_\_\_\_\_  
מועד תחילת ההקצאה \_\_\_\_\_ מועד סיום ההקצאה \_\_\_\_\_

[במידה ויש יותר מהקצאה אחת – הוסיפו בדף נפרד]

## 5. מסמכים שיש לצרף (לנוחותכם - רשימת תיוג)

המסמך	צורף	לא צורף	הערות
תעודה על רישום הגוף; בהעדר תעודה רשמית, יצורף אישור עוה"ד של הגוף על מעמדו המשפטי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
מסמכי יסוד מעודכנים של הגוף	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
אישור ניהול תקין בתוקף	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
אם הבקשה מוגשת מ-1.1 עד 30.6: דו"ח כספי מבוקר של הגוף לשנה שקדמה לשנה הקודמת, ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תום תקופת הדו"ח הכספי המבוקר הנזכר ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת הבקשה*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
אם הבקשה מוגשת בין 1.7 ל-30.9: דו"ח כספי מבוקר של הגוף לשנה שקדמה לשנה הקודמת, דו"ח כספי מסוקר לשנה הקודמת ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תום תקופת הדו"ח הכספי המסוקר הנזכר ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת הבקשה*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
אם הבקשה מוגשת ב-1.10 או לאחר מכן: דו"ח כספי מבוקר של הגוף לשנה הקודמת, ומאזן בוחן לתקופה המתחילה ביום שלאחר תום תקופת הדו"ח הכספי המבוקר הנזכר	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

# המועצה האזורית חוף הכרמל

לשכת המנכ"ל: טלפון 04-8136221, פקס : 04-8136349



צורף לא צורף הערות

המסמך

ומסתיימת במועד של עד 60 יום לפני הגשת  
הבקשה.\*

\* בכל מקרה, יכלול הדו"ח הכספי פרטים על נכסי הגוף כולל השקעות, פקדונות,  
חשבונות בבנקים ויתרותיהם.

\_\_\_\_\_   תקציב מאושר או הצעת תקציב של הגוף לשנת  
הכספים בה מוגשת הבקשה (כולל פירוט מלא  
של ההכנסות, השתתפות משרדי הממשלה או  
גופים ציבוריים אחרים, מספר העובדים  
וההוצאה הכוללת לשכר עבודה).

\_\_\_\_\_   אישור מעמד הגוף במשרדי מס ערך מוסף

\_\_\_\_\_   אישור מעמד הגוף ברשויות מס הכנסה – ניכוי  
מס במקור, ניהול פנקסים, אישור תרומות לפי  
סעיף 46 במידה וישנו

\_\_\_\_\_   אישור בדבר מורשי החתימה בשם הגוף

## הצהרות וחתימות

6.

6.1 ידוע לגוף המבקש כי ההקצאה כפופה לנוהל משרד הפנים, וכי אין בהגשת הבקשה  
כדי להבטיח כי הבקשה תאושר במלואה או בחלקה או בכלל.

6.2 ידוע לגוף המבקש כי הקצאה שתאושר, מותנית בחתימה על הסכם מפורט בהתאם  
לנוהל משרד הפנים, הטעון אישור מליאת הרשות המקומית ושר הפנים.

6.3 המועצה רשאית לדרוש מסמכים ופרטים נוספים לפי שיקול דעתה.

את הבקשה יש להגיש ללשכת מנכ"ל המועצה בקיבוץ עין כרמל במסירה ידנית, או בדוא"ל  
[nithit@hcarmel.org.il](mailto:nithit@hcarmel.org.il) בקבצי PDF בלבד.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת: \_\_\_\_\_

בית אורן  
בית חנניה  
בת שלמה  
גבע כרמל  
דור  
הבונים  
החותרים  
ימין אורד  
כרם מהר"ל



כפר גלים  
כפר סטרין  
מגדים  
מעגן מיכאל  
מעין צבי  
נוה ים  
נחשולים  
ניר עציון  
עופר



עין אילה  
עין הוד  
עין חוד  
עין כרמל  
עתלית  
צרופה  
קיסריה  
שדות ים  
שפיה