









נספח 8

אגף איכות אוויר ושינוי אקלים

טופס דיווח על מפגע ריח  
(למילוי ע"י מתלונן או בעל תפקיד)

1. פרטי מתלונן

שם מלא	כתובת	טלפון
--------	-------	-------

2. פרטי בעל תפקיד (עובד המשרד, איגוד ערים, רשות מקומית)

שם מלא	תפקיד	טלפון
--------	-------	-------

3. תאור מפורט של מקום מטרד ריח

כתובת: רחוב	מס' בית/תאור	עיר
-------------	--------------	-----

4. מידע על מפגע:

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח לפי 5 (א)	אופי הריח לפי 5 (ב)	השפעת הריח לפי 5 (ג)	תנאים מטאורולוגיים (אם ידועים)		
						כיוון הרוח לפי 5 (ד)	מהירות הרוח לפי 5 (ה)	לחות לפי 5 (ו)
דוגמה	12:00	שעה 1	3	4:1	ב,ה	צפון-מזרח	קלה	רגילה
2.6.20	19:00	5 דקות	5	9	ב	צפון-מזרח	קלה	רגילה

הערות:

חומקל ריח חזק במזרח

חתימה

5. דברי הסבר למילוי טעיף 4

מאפייני מפגע ריח

(א) דירוג עוצמת הריח		(ב) אופי הריח	
0	אין ריח	1	לא נעים
1	חלש מאוד	2	כימיקלים
2	חלש	3	זבל (בעלי חיים)
3	בינוני	4	שפכים
4	חזק	5	אשפה
5	חזק מאוד	6	לולים
6	בלתי נסבל	13	בלתי מזוהה

תנאים מטאורולוגיים

(ז) כיוון הרוח (מאיפה הרוח באה)	
צפון	דרום
צפון-מזרח	דרום-מערב
מזרח	מערב
דרום-מזרח	צפון-מערב

(ח) מהירות הרוח:

אין רוח; קלה; בינונית; חזקה

(ו) לחות:

רגילה; גבוהה; גבוהה מאוד

(ז) תנאי טמפרטורה:

חם מאוד; חם; נעים; קריר; קר;


(ג) השפעות הריח: א. אין השפעה; ב. הרגשה לא נעימה; ג. סתרחורת; ד. כאבי ראש; ה. בחילה; ו. אחר (לתאר)

למסירת מידע וקבלת הדרכה נא לפנות:

לאגף איכות אוויר ושינוי אקלים: טל' 03-7634499; פקס' 03-7634500;

למרכז מידע ומבצעים: טל' 08-9253321; פקס' 08-9253461

נספח ב'

<b>המשרד להגנת הסביבה</b> <b>אגף איכות אוויר ושינוי אקלים</b>	 وزارة حماية البيئة Ministry of Environmental Protection
<b>נוהל להגדרת מפגעי ריח</b>	

**נספח ב': טופס דיווח על מפגע ריח**

(למילוי ע"י מתלוק או בעל תפקיד)

תאריך מילוי הטופס: 28.6.20

**1. פרטי מתלוק**

שם מלא:	כתובת:	טלפון/נייד:
---------	--------	-------------

**2. פרטי בעל תפקיד (עובד המשרד, איגוד ערים, יחידה סביבתית, רשות מקומית, רט"ג)**

שם מלא:	תפקיד:	טלפון/נייד:
רם סלרוב	רכז יישובים	

**3. תיאור מפורט של המקום בו הורגש מטריד ריח**

כתובת: רחוב:	מס' בית/תיאור:	עיר/יישוב:
אחר:	מנין הוולוטסים 3200 תחנת מילוטן קרית יואל יוקליון	

**4. מידע על המפגע:**

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח (א) לפי 5	אופי הריח (ב) לפי 5	השפעת הריח (ג) לפי 5	תנאים מטאורולוגיים (אם ידועים)			
						כיוון הרוח (ד) לפי 5	מהירות הרוח (ה) לפי 5	לחות (ו) לפי 5	תנאי טמפרטורה לפי 5 (ז)
29.4.18	12:00	שעה 1	3	4:1	כ.ת.	צפון-מזרח	קלה	70%	חם
2.6.20	08:55	5 דקות	5	9	ב	מז-מזר	קלה	70%	חם

הערות: הריח ריח חריף של גז בלור

חתימה: 

**5. דברי הסבר למילוי סעיף 4:**

(ו.) לתות: רגילה; גבוהה; גבוהה מאוד	(ז.) תנאי טמפרטורה: חם מאוד; חם; נעים; קריר; קר;	תנאים מטאורולוגיים		מאפייני מפגע ריח																			
		(ד.) כיוון הרוח (מאיפה הרוח באה)		(א.) דירוג עוצמת הריח						(ב.) אופי הריח													
		צפון	דרום	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13						
		צפון-מזרח	דרום-מערב	אין ריח	חלש מאוד	חלש	בינוני	חזק	חזק מאוד	בלתי נסבל	1 לא נעים	2 כימיקלים	3 זבל (בעלי חיים)	4 שפכים	5 אשפה	6 לוליים	7 נעים	8 אפיייה	9 דלק	10 שריפה	11 דגים	12 רפת	13 בלתי מזוהה

(ג.) השפעות הריח: א. אין השפעה; ב. הרגשה לא נעימה; ג. סחרחורת; ד. כאבי ראש; ה. בחילה; ו. אחר (לתאר)

להגשת דיווח באמצעות הטופס יש לשלוח למשרד להגנת הסביבה במילי: [odor@sviva.gov.il](mailto:odor@sviva.gov.il)  
 למוקד הסביבה ניתן לפנות בו: טל' 9253321 - 08; פקס' 9253461 - 08 [24 שעות ביממה]  
 לקבלת הדרכה נא לפנות לאגף איכות אוויר ושינוי אקלים: טל' : 02-6553778 או 02-6553935