

**א. פרטי המבקש**

שם (אגודת היישוב/ התאגיד/ בעל הנחלה/ אחר)	ת.ז. / מס' תאגיד	כתובת	טלפון
<p>האם המבקש הוא (סמן X): <input type="checkbox"/> אגודת ישוב חקלאי <input type="checkbox"/> *בעל נחלה במושב <input type="checkbox"/> *בעל נחלה שלא במושב <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> תאגיד (שאינו אגודת היישוב) <input type="checkbox"/> *בעל נחלה במושב / כפר שיתופי – מס' המשק _____ <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/></p> <p align="right">* ימולא ויחתם ע"י שני בני הזוג</p>			

**ב. פרטי השטח והשימוש המבוקש**

השימוש המבוקש: \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_ שנים

השטח המבוקש: שם היישוב \_\_\_\_\_ הגוש \_\_\_\_\_ החלקות \_\_\_\_\_

גודל השטח \_\_\_\_\_ מ"ר

לבעל נחלה, לציין  בחלקה א'  בחלקה ב'  אחר \_\_\_\_\_

האם השימוש ייעשה במבנה קיים  לא  כן, (ציין מה היה השימוש המקורי) \_\_\_\_\_

**אופן התשלום המבוקש:** סמן את האפשרות המועדפת

(ימולא אך ורק כאשר השימוש המבוקש הוא של אגודת היישוב והשטח המבוקש הוא במשבצת)

תשלום דמי חכירה שנתיים בשיעור 5% מערך הקרקע

תשלום דמי חכירה שנתיים מהוונים לכל תקופת החכירה

**ג. מסמכים מצורפים (יש לצרף את המסמכים הדרושים כמפורט בעמודה מתאימה)**

הערות	מיקום השטח המבוקש			המסמך
	נחלה	מרכז אזורי	משבצת	
	X	X	X	<input type="checkbox"/> תרשים מדידה על רקע גושים וחלקות
כאשר השטח המבוקש במסגרת היישוב.	X		X	<input type="checkbox"/> אישור אגודת היישוב
כאשר השטח המבוקש במסגרת יישוב ומוחכר לסוה"י ולאגודה, או כאשר המרכז האזורי בטיפול הסוה"י.	X	X	X	<input type="checkbox"/> אישור הסוכנות היהודית
אם יש אישור עליך לצרפו אם אין אישור תקבל/ו מהמינהל מכתב לוועדה.	X	X	X	<input type="checkbox"/> אישור הוועדה לתכנון ובנייה לשימוש חורג
	X			<input type="checkbox"/> תכנית בנין עיר לשינוי יעוד
כאשר השימוש המבוקש הינו קייט.	X	X	X	<input type="checkbox"/> המלצת משרד התיירות
כאשר השימוש המבוקש הינו תעשייה או מלאכה (למעט מסחר).		X		<input type="checkbox"/> המלצת משרד התמ"ס
		X		<input type="checkbox"/> המלצה המועצה האזורית
כאשר היזם הינו תאגיד שאינו אגודת היישוב.		X	X	<input type="checkbox"/> תזכיר ותקנון התאגיד
אישור על רישום התאגיד.		X	X	<input type="checkbox"/> אישור רשם החברות או רשם האגודות השיתופיות
		X	X	<input type="checkbox"/> אישור מוסמכי החתימה בשם התאגיד

**ה. הצהרה**

הח"מ \_\_\_\_\_ מצהיר/ים כי הפרטים שמולאו בטופס זה הינם נכונים.

חתימה \_\_\_\_\_ חתימה (לבן הזוג בנחלה) \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_