

תאריך: _____

דו"ח מצב המקלט הקיים לצורך קבלת פטור

א. כתובת: _____
 העיר/היישוב רחוב מס' בית גוש חלקה מגרש

ב. סוג המקלט:
 (עילי או תת קרקעי)

1. מקלט ציבורי
2. מקלט במוסד חינוך
3. מקלט במוסד ציבורי, מפעל וכו'..
4. מקלט בבית פרטי או משותף.

ג. שטח נטו של המקלט: _____ מ"ר.
 ד. מצב המקלט (סמן במקום המתאים):

מס"ד	תיאור המרכיב	כן	לא	הערות
1	בנוי עפ"י תכנית מאושרת (כולל הגנה לדלת)			
2	קיימת דלת הדף כולל אטמים			
3	קיים חלון יציאת חירום כולל אטמים			
4	קיימים צינורות אוורור כולל אטמים			
5	קיימת תאורה			
6	קיימת מערכת אינסטלציה			
7	קיים ריצוף			
8	קיימת מערכת סינון ואוורור			במידה שהמערכת נמצאת בתכנית המאושרת

ה. פרטי המבקר: _____
 תפקיד שם פרטי שם משפחה חתימה