

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: חיים תפקיד: תפקיד משנה ליו"ר אגף ריח טלפון: 0502552502

3. תאור מפורט של מקום מטרד ריח
כתובת: רחוב התק קוק מס' בית/תאור: 3 עיר: נהריה אחר: _____

4. מידע על מפגע: מאפייני מטרד הריח

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח (לפי 5 א)	אופי הריח (לפי 5 ב)	השפעת הריח (לפי 5 ג)	כיוון הרוח (לפי 5 ד)	מהירות הרוח (לפי 5 ה)	לחות (לפי 5 ו)	תנאי טמפרטורה (לפי 5 ז)
דוגמה	12:00	שעה 1	3	4;1	ב, ה	צפון-מזרח	קלה	רגילה	חם
19.3.23									
19.3.23									
19.3.23									
19.3.23									

הערות: בין השעות 10:00 - 10:40 לא הוחזק ריח חריג

חתימה: חיים ת

5. דברי הסבר למילוי סעיף 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

(ד) כיוון הרוח (מאיפה הרוח באה)		(ו) לחות:	
צפון	דרום	רגילה;	גבוהה;
צפון-מזרח	דרום-מערב	גבוהה מאוד	
מזרח	מערב		
דרום-מזרח	צפון-מערב		

(ז) תנאי טמפרטורה: חם מאוד; חם; נעים; קריר; קר;

(ה) מהירות הרוח: אין רוח; קלה; בינונית; חזקה

(ג) השפעות הריח: א. אין השפעה; ב. הרגשה לא נעימה; ג. סחרחורת; 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 [24 שעות ביממה]