



מדינת ישראל

המשרד להגנת הסביבה



الوزارة لحماية البيئة
Israel Ministry of Environmental Protection

אגף איכות אוויר

נספח ב': טופס דיווח על מפגע ריח (למילוי ע"י בעל תפקיד)

תאריך מילוי הטופס: 29.2.2024

1) פרטי בעל תפקיד

שם מלא: אולגה סלימ
תפקיד: מפקח איכות ערים ליוסית הסכבה אלא זערה
טלפון/נייד: 0505678798

2) תיאור מפורט של המקום שבו הורגש מפגע הריח

כתובת

רחוב: חיקור נשר ולג'יר
מספר בית/תיאור: _____ קומה (אם רלוונטי)
עיר/יישוב: (הריה)
אחר: _____

3) מידע על המפגע – מאפייני מפגע הריח, השפעתו ותנאים מטאורולוגיים*
(ראו דוגמה בשורה הראשונה)

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח לפי סעיף 4	אופי הריח לפי סעיף 4	השפעת הריח לפי סעיף 4	כיוון הרוח לפי סעיף 4	מהירות הרוח לפי סעיף 4	לחות לפי סעיף 4	תנאי טמפרטורה לפי סעיף 4
29.04.2018	12:00	שעה אחת	3	4; 1	ב, ה	צפון-מזרח	קלה	רגילה	חם
29.2.2024	02:25	30 דקות	2	14	?	מזרח	קלה	רגילה	קר
29.2.2024	02:29	30 דקות	2	14	?	מזרח	בינונית	רגילה	קר
29.2.2024	02:35	30 דקות	3	14	?	מזרח	בינונית	רגילה	קר

* עדיף להיעזר בתחנה מטאורולוגית קרובה (אם אי אפשר – יש לבצע הערכה כמפורט בטבלה).

שם התחנה המטאורולוגית (אם נעזרתם): _____

רצוי לצרף דו"ח סיור מפורט לטופס זה.

הערות:

חתימה: אולגה סלימ