



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: אילן חליט
תפקיד: מפקח איכות מים ואוויר הסביבה האזורית
טלפון/נייד: 0505678798

2 תיאור מפורט של המקום שבו הודגש מפגע הריח

כתובת

שאלו האלק

רחוב:

מספר בית/תיאור: קומה (אם רלוונטי)

עיר/יישוב: נהריה

אחר:

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

תאריך	זמן הופעת הריח	משך הריח	עוצמת הריח	אופי הריח	השפעת הריח	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	02:05	5 דק	5	14	ק		אין רוח	רזילה	קר
29.2.2024	02:10	2 דק	3	14	ק		אין רוח	רזילה	קר
29.2.2024	02:12		4	14	ק		אין רוח	רזילה	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:

כל זמן שהריח קרוב שאלו האלק הריח את הריח
בן הסובלים הימנית, עכשיו את התקנים
בשטח הריח באוויר אכן לא יטמנו כמה פעם רובע
בשטח הימנית בשעה 02:12

חתימה: אילן חליט