

|   |
|---|
| <p><b>מדינת ישראל</b></p> <p><b>משרד התמ"ת      המשרד להגנת הסביבה</b></p> <p><b>הוועדה הטכנית לאבק מזיק</b></p> <p>המשרד להגנת הסביבה, כנפי נשרים 5, ירושלים<br/> טלפון: 6553971/710/936-02 פקס: 6535960-02<br/> tamarm@sviva.gov.il</p> |
|---|

לכבוד

הוועדה הטכנית לאבק מזיק

שלום רב,

**הנדון: בקשה לאישור מפקח ו/או קבלן לאסבסט צמנט**

**א. פרטיים כלליים**

הנני פונה לוועדה הטכנית ומבקש את אישורה להיות: (נא לציין את סוג האישור (סמן ב- X)

|                            |                      |                |
|----------------------------|----------------------|----------------|
| ___ מפקח וקבלן לאסבסט צמנט | ___ מפקח לאסבסט צמנט |                |
| שם פרטי                    | שם משפחה             | ת.ז. (9 ספרות) |
| טלפון                      | פקס                  | נייד           |
| עיסוק                      | כתובת למשלוח דואר    |                |
| שם החברה                   | כתובת דואר אלקטרוני  |                |

**מצורפים בזאת המסמכים המעידים על:**

**ב. השכלה** (נא לצרף צילום של תעודות השכלה)

לקבלן - בעל השכלה תיכונית; אישור ממוסד הלימודים או אישור משרד החינוך היחידה לאישורי השכלה.  
למפקח - בעל השכלה על-תיכונית

| סוג השכלה | שם המוסד | שנות לימוד |  |
|-----------|----------|------------|--|
| 1         |          |            |  |
| 2         |          |            |  |
| 3         |          |            |  |
| 4         |          |            |  |

**ג. הכשרה בנושא אסבסט** (נא לצרף מסמכים המעידים על השתתפות בהכשרה)

| סוג ההכשרה | שם המוסד | היקף שעות | מועד סיום |
|------------|----------|-----------|-----------|
| 1          |          |           |           |
| 2          |          |           |           |
| 3          |          |           |           |
| 4          |          |           |           |

**ד. פירוט על ניסיון** (נא לצרף תיעוד בכתב)

למפקח: 6 חודשי ניסיון בפועל בעבודת בנייה באסבסט או לחילופין מעורבות במהלך 3 שנים לפחות בהקשר לביצוע עבודות בנייה באסבסט;  
 לקבלן: 6 חודשי ניסיון טכני בפועל בעבודות בנייה.  
 למפקח/קבלן לאסבסט פריד: 6 חודשי ניסיון בעבודות בנייה באסבסט פריד.

| מקום עבודה | עיסוק | משך העבודה |
|------------|-------|------------|
| 1          |       |            |
| 2          |       |            |
| 3          |       |            |
| 4          |       |            |

**ה. דרישות נוספות לקבלן** (נא לצרף מסמכים)

- רישום בתוקף בפנקס הקבלנים
- פירוט על ציוד מתאים לעבודה ולביצוע המשימה ופירוט על ציוד מתאים להגנה על העובד והציבור הרחב (נספח א').

חתימת המוסד

חתימת המבקש

תאריך

**הערה:**  
 הוועדה הטכנית תדון בבקשה לאישור מפקח ו/או קבלן לאסבסט אשר תוגש על גבי טופס זה, תמולא במלואה ותכלול את כל המסמכים הנדרשים.

## נספח א' (לבקשה לאישור קבלן / מפקח לעבודות אסבסט)

### פירוט על ציוד מתאים לעבודה ולביצוע המשימה

1. יריעות פוליאטילן בעובי של 0.15 מ"מ.
2. שקיות פלסטיק (פוליאטילן) בעובי 0.15 מ"מ לפחות לאיסוף שברים ופסולת מעורבת.
3. סרט דביק עבה עמיד במים.
4. סרטי סימון בולטים לתיחום אזור העבודה.
5. שילוט מתאים לאזור העבודה בנוסח:

הכניסה אסורה!!  
סכנה מכיל סיבי אסבסט!  
המנע מיצירת אבק!  
סכנת סרטן ומחלות דרכי הנשימה

6. שילוט לאריזות הפסולת ולמשאיות.
7. מיכלי ריסוס בלחץ נמוך מתאימים לביצוע אינקפסולציה.
8. חומר משטח (דטרגנט).
9. חומר מדבק.
10. מספרי פלדה לחיתוך ברגים.
11. שואב אבק עם מסנני HEPA (ניתן להשכרה).

### פירוט על ציוד מתאים להגנה על העובד והציבור הרחב

1. סולמות ופיגומים תקינים לעבודה בגובה.
2. רתמות וכבלים תקינים להגנה על העובדים בעבודה בגובה.
3. לוחות דריכה או סולמות זחילה לעמידה על גגות שבירים.
4. ציוד בטיחות אישי לעובדים כנדרש על ידי משרד התמ"ת.
5. מסיכות "חצי פנים" (אף-פה), כולל פילטרים בתקן HEPA או P3.

אני הח"מ מצהיר בזאת כי ברשותי ציוד כמפורט ברשימה זו, ואני מתחייב למלא את החסר לפני כל עבודות אסבסט.

שם הקבלן: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_