**אל: מפקח עבודה אזורי לאזור\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הודעה זו יש לשלוח בדואר רשום ובמקור**

1. **הודעה על פעולות בנייה**

**פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), התש"ל-1970 (סעיף 192)**

**אנו מודיעים שקיבלנו על עצמנו לבצע פעולות בנייה כדלקמן:**

1. **פרטים על מבצע הבניה, כהגדרתו בתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), התשמ"ח-1988\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם רשמי של המבצע** | **כתובת המבצע** | **ח.פ. החברה/ת.ז.**  **(9 ספרות)** | **מס' בפנקס הקבלנים** |
| **מען למכתבים** | **דואר אלקטרוני** | **מס' טלפון** | **מס' פקס** |

1. **פרטים על העבודה המבוצעת (אתר בנייה)\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ישוב** |  | **מס' פקס** |  | **כביש/פיתוח/תשתיות** |  | **מס' מרבי של עובדים** |  |
| **שכונה** |  | **שם פרויקט** |  | **שיפוץ** |  | **זמן משוער של הבניה** |  |
| **רחוב+מס'** |  | **מגורים** |  | **הריסה** |  | **מספר משמרות** |  |
| **גוש** |  | **ציבורי** |  | **מס' מבנים** |  | **עומק החפירה (מ')** |  |
| **חלקה** |  | **תעשייה** |  | **גובה המבנה המרבי** |  | **שטח המבנה (מ"ר)** |  |
| **מס' טלפון** |  | **בנייה הנדסית** |  | **מס' עגורני צריח** |  | **בנייה בשטח המפעל** | **כן/לא** |

1. **מינוי מנהל עבודה**

**בהתאם לתקנות 2 ו-3 לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה),התשמ"ח-1988, אנו ממנים את האדם שפרטיו מפורטים להלן כמנהל עבודות בניה המבוצעות על ידינו באתר הנ"ל.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **שם האב** | **שנת לידה** | **מס' הזיהוי (9 ספרות)** |
| **כתובת המגורים** | | | **טלפון נייד** | **מספר רישום ברשם** |

**לפני משלוח טופס זה, יש לוודא קיום רישום מנהל העבודה המתמנה באתר האינטרנט של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים שכתובתו:**

[http://apps.moital.gov.il/afikReports](http://apps.moital.gov.il/afikReports/), **וכן לוודא כי מנהל העבודה אינו מנוי ככזה באתר בנייה אחר. אם כן, יש לצרף מכתב ביטול של מינויים תקפים.**

**פרטים על מנהל העבודה הקודם (יש למלא סעיף זה במקרים בהם מוחלף מנהל העבודה במקום העבודה האמור).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם פרטי ומשפחה** | **מס' הזיהוי (9 ספרות)** | **תאריך סיום המינוי** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התאריך חותמת וחתימת מבצע הבנייה**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **הצהרת מנהל העבודה שנתמנה**

**תקנה 5 (א) לתקנות הבטיחות בעבודה(עבודות בנייה), התשמ"ח-1988**

אני החתום מטה מקבל על עצמי את תפקיד מנהל העבודה לעבודות הבנייה המצוינות בהודעה דלעיל ומצהיר כי הפרטים הרשומים בסעיף 2 מתייחסים אלי והם נכונים.

ידועה לי האחריות המוטלת על מנהל עבודה בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), התש"ל-1970 ותקנותיה, וידוע לי שמחובתי למלא אחרי תקנות אלו

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **תאריך** | **שם מנהל העבודה** | **חתימת מנהל העבודה** |

**\* אי מילוי פרטי הטופס במלואו יגרום להחזרתו לשולח וייחשב כאילו לא נתקבל.**

**מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית – חיפה והצפון**

חסן שוקרי 5 ת.ד 46047, חיפה 3311131

מייל: [pikuah.avoda.north@labor.gov.il](mailto:pikuah.avoda.north@labor.gov.il)

**מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית – מחוז תל-אביב מרכז**

סלמה 53 , ת.ד 393, תל-אביב 6608925

מייל: [pikuah.avoda.center@labor.gov.il](mailto:pikuah.avoda.center@labor.gov.il)

**מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית – מחוז ירושלים**

יפו 30, ת.ד 146, ירושלים 9414204

מייל: [pikuah.avoda.jerusalem@labor.gov.il](mailto:pikuah.avoda.jerusalem@labor.gov.il)

**מינהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית – מחוז דרום**

התקווה 4, קריית הממשלה, ת"ד 4521, באר שבע 8489312

מייל: [pikuah.avoda.south@labor.gov.il](mailto:pikuah.avoda.south@labor.gov.il)