



תאריך: _____

דו"ח תקינות למרחב מוגן לצורך קבלת פטור

א. כתובת: _____

העיר/ישוב רחוב מס' בית סוג המבנה

ב. סוג המרחב המוגן: _____

1. מרחב מוגן דירתי.
2. מרחב מוגן קומתי.
3. מרחב מוגן מוסדי.
4. מרחב מוגן במוסד בריאותי.
5. מרחב מוגן במוסד חינוך.

ג. שטח המרחב המוגן _____ מ"ר.
ד. מצב המרחב המוגן (סמן במקום המתאים):

מס"ד	תיאור המרכיב	תקין	לא תקין	הערות
1	בנוי על פי תכנית מאושרת			
2	קיר הגנה על הדלת			
3	דלת הדף למרחב מוגן			
4	חלון אלומיניום אטום בפני גזים			
5	חלון הדף למרחב מוגן			
5.1	חלון הדף למקלט כולל גומיות			
6	סולם ופתח חילוץ			
7	צינורות אוורור כולל גומיות			
8	תאורה			
9	ציפוי פנימי לפי מפרט של פקע"ר			
10	ריצוף			
11	מיכל מים			
12	בית כיסא כימי במרחב מוגן			
13	מערכת אינסטלציה במקלט			
14	שילוט וסימון פולט אור			
15	מערכת אוורור וסינון			

ה. הערות: _____

ו. פרטי המבקר: _____

תפקיד שם פרטי שם משפחה חתימה וחותמת