



מחלקת הנדסה

הצהרת מהנדס

מס' תיק בניה _____ מגרש/חלקה _____
שם היישוב _____ סוג הבניין _____ שם מזמין העבודה _____

אני הח"מ _____ ת"ז _____ טלפון _____

כתובת _____ נייד _____

1. מצהיר בזה כי ידוע לי, כי תנאי לכך שהוועדה המקומית לתכנון ובניה בתחום המועצה המקומית קרני-שומרון – להלן: הוועדה ומועצה מקומית קרני שומרון יטפלו בבקשה למתן היתר בניה בתיק זה, היא התחייבותי זו כלפיהן ומילוי הצהרתי זו.
2. הנני מצהיר כי אני מהנדס רשום בפנקס המהנדסים והאדריכלים הישראלי, המחייב בישראל על פי הדין, ומספר הרישום שלי הינו: _____.
3. הנני מתחייב בזה לפעול כך, כי הבניה נשוא תיק זה תתבצע בהתאם לכל הכללים המחייבים במדינת ישראל ובהתאם לסטנדרטים המחייבים והמקובלים במדינת ישראל, וכן הכללים המחייבים באזור יהודה ושומרון.
4. בין תפקידי יהיה לפקח על כך שהבניה ועבודות הפיתוח הנדרשות, {קיר תומך, מסלעה} תתבצע על פי האמור בפסקה דלעיל ויהיה עליי לדווח לוועדה – על כל סטייה וחריגה, לרבות כל סטייה מהיתר הבניה שניתן ע"י הוועדה.
5. תהיה זו זכותי המלאה להפסיק ולפקח על הבניה, וזאת לאחר שאמסור על כך הודעות בכתב, הן לוועדה והן למזמין העבודה. ומרגע שהודעתי זו תגיע לידי הוועדה – תופסק חובתי לפקח על הבניה.
6. ידוע לי כי עם הפסקת פיקוחי על הבניה – יפוג תוקף היתר הבניה ויתכן אף יוצא צו הפסקת עבודה.
7. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הריני מקבל עליי את האחריות לכך כי החישובים הסטטיים ביחס לבניה ועבודות הפיתוח הנדרשות {קיר תומך, מסלעה} נשוא תיק זה – נערכו לפי הכללים והרמה המקצועית המחייבים והנהוגים במדינת ישראל וכי קוימו כל ההוראות המחייבות לעניין זה.
8. הריני מתחייב לדאוג לכך, כי אם מסיבות בלתי צפויות מראש יתגלה צורך בשינוי המהותי בהם, אגיש חישובים סטטיים מתוקנים מיד עם גילוי הצורך כאמור.
9. אם התוכנית נשוא תיק זה, מתייחסת לתוספת או לשינויים במבנה קיים הנני מצהיר כי בדקתי את הבניין הקיים והריני אחראי ליציבותו בעת התוספת או השינויים ולאחר מכן.
10. הריני מתחייב לשמור את תוכנית הקונסטרוקציה נשוא תיק זה, במשרד לתקופה של לא פחות מעשר שנים מתום הבניה.
11. להתחייבותי ולהצהרתי נשוא מסמך זה, תוקף משפטי מחייב, הן כלפי הוועדה והן כלפי המועצה המקומית קרני שומרון.
12. חובתי נשוא התחייבות זו, מכוסות ע"י פוליסת ביטוח בחברת _____
דרך סוכן ביטוח _____ מס' פוליסה _____ /
אינן מכוסות על ידי פוליסת ביטוח. {מחק את המיותר}.

תאריך _____ שם פרטי+משפחה _____ חותמת _____