



## שאלון מיון סביבתי מקיף

### פרטים כלליים

שם העסק \_\_\_\_\_

מספר מגרש \_\_\_\_\_ נ.צ. \_\_\_\_\_

גוש \_\_\_\_\_ חלקה \_\_\_\_\_

בעל העסק \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

מנהל העסק \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

ממלא השאלון \_\_\_\_\_ תפקידו \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

תחום עיסוק (אלקטרוניקה, פלסטיק, מו"פ וכד') \_\_\_\_\_

סוג התוצר \_\_\_\_\_

### תיאור כללי

סטאטוס העסק (הקף בעיגול): בנייה חדשה / הרחבת מבנה קיים / השכרת מבנה לעסק אחר / השכרת חללים לעסק אחר

תיאור כללי של מהות העסק והפעילויות המתוכננות להתבצע במסגרתו \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שעות העבודה \_\_\_\_\_ מספר המשמרות \_\_\_\_\_

מס' ימי עבודה בשבוע \_\_\_\_\_ בשנה \_\_\_\_\_

האם המפעל פועל בכל חודשי השנה: כן / לא, באילו חודשים הוא פועל \_\_\_\_\_

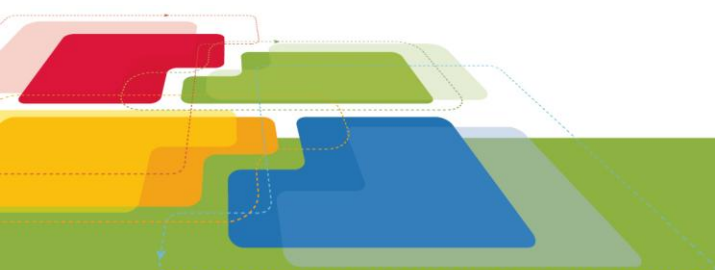
### כוח אדם

סה"כ עובדים: עובדי ייצור \_\_\_\_\_ עובדי תחזוקה ומנהלה \_\_\_\_\_ מהנדסים ואקדמאים \_\_\_\_\_

### תחבורה

עומס תחבורה (מס רכבים ליח' זמן מכל סוג רכב וסוגי רכבים) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## פרטים מקצועיים

### 1. תהליכי ייצור

יש לצרף תיאור מילולי ותרשים גרפי של כל תהליכי הייצור הנעשים בכל מחלקה, תוך פירוט כמויות החומרים הנכנסים לתהליך, המוצרים המיוצרים בכל תהליך, המתקנים המשמשים בכל תהליך ומתקני הטיפול במניעת מפגעים סביבתיים בכל תהליך (תיאור סכמתי ככל האפשר).

### 2. נתוני ייצור

פרטים על המוצרים שהמפעל מייצר

| מס' | תוצר | כמות הייצור |      |     | עונת הייצור |
|-----|------|-------------|------|-----|-------------|
|     |      | יממה        | חודש | שנה |             |
|     |      |             |      |     |             |
|     |      |             |      |     |             |

- נא לצרף גיליונות בטיחות MSDS עבור כל חומר

### 3. חומרי גלם

חומרים המשמשים בתהליך הייצור

| מס' | חומר | כמות הייצור |      |     | עונת הצריכה |
|-----|------|-------------|------|-----|-------------|
|     |      | יממה        | חודש | שנה |             |
|     |      |             |      |     |             |
|     |      |             |      |     |             |

- נא לצרף גיליונות בטיחות MSDS עבור כל חומר

### 4. חומרי עזר

חומרים המשמשים לתהליכי עזר בייצור

| מס' | חומר | כמות הייצור |      |     | עונת הצריכה |
|-----|------|-------------|------|-----|-------------|
|     |      | יממה        | חודש | שנה |             |
|     |      |             |      |     |             |
|     |      |             |      |     |             |

- נא לצרף גיליונות בטיחות MSDS עבור כל חומר



## 5. חומרים מסוכנים

אחראי על חומרים מסוכנים \_\_\_\_\_  
טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

## היתר רעלים

האם קיים היתר רעלים? כן / לא מס' היתר \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_  
**יש לצרף לשאלון עותק ההיתר, כולל כמויות החומרים שאושרו לאחסון, כולל תאריך לחידוש**

## חומרים רדיואקטיביים

האם מיועד להתקיים במפעל שימוש בחומרים רדיואקטיביים? כן / לא  
נא לציין מטרת השימוש, סוגי החומרים והאקטיביות שלהם  
האם קיים היתר קרינה? כן / לא  
**יש לצרף לשאלון עותק ההיתר ואישורים רלוונטיים נוספים במידה וקיימים**

## 6. אחסון חומרים

| מס' | שם החומר | קבוצות סיכון | קודי חירום | סוג אריזה * | משקל ליחידת אריזה (ק"ג) | שיטת אחסון ** | מצב צבירה *** | כמות מקס' בשטח העסק (ק"ג) | מקום האחסון **** |
|-----|----------|--------------|------------|-------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------------------|------------------|
|     |          |              |            |             |                         |               |               |                           |                  |
|     |          |              |            |             |                         |               |               |                           |                  |

\* סוג אריזה - חבית, פח, מיכל וכד' (אם מופיע במס' סוגי אריזה יש לציין בשורה נפרדת)  
\*\* שיטת אחסון - בתמיסה, בקירור, דחוס, בתנאים סטנדרטיים וכד'  
\*\*\* מצב צבירה - גז, נוזל, מוצק, אבקה  
\*\*\*\* מקום האחסון - חצר, מחסן וכד'

## 7. נוהל חירום

האם קיים תיק מפעל? כן / לא  
האם קיים תיק שטח? כן / לא  
**יש לצרף לשאלון את נוהל החירום של המפעל**



8. אינטראקציות כימיות

8.1. תן פרטים (בדף נפרד) על אינטראקציות כימיות אפשריות בין החומרים למיניהם במקרה של תקלה

8.2. הערכת סיכון של החומרים המסוכנים (פירוט ראשוני, במידת הצורך תידרש עבודה משלימה)

| מס' | שם החומר | מהות הסיכון | חומרים או אמצעים לנטרול החומר במקרה שריפה / פיצוץ וכד' | החומרים והאמצעים הקיימים במפעל לנטרול החומר במקרה אסון | סוג העזרה ראשונה |              |
|-----|----------|-------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|--------------|
|     |          |             |                                                        |                                                        | הדרושה           | הקיימת במפעל |
|     |          |             |                                                        |                                                        |                  |              |
|     |          |             |                                                        |                                                        |                  |              |

9. פליטות לאוויר

| מס' | מקור הפליטה | מיקום יציאת המזהם ** | סוג המזהם *** | מתקני טיפול לצמצום פליטות **** | נתונים ידועים על ריכוזי הפליטה |             |
|-----|-------------|----------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|
|     |             |                      |               |                                | במ"ג / מ"ק                     | גר' / שנייה |
|     |             |                      |               |                                |                                |             |
|     |             |                      |               |                                |                                |             |

\* מקור הפליטה - מתקני ייצור, מכלים, סילוסים וכד'

\*\* מיקום יציאת המזהם - ארובות, ונטות וכד'

\*\*\* סוג המזהם - גזים, חלקיקים, אדים, עשן וכד'

\*\*\*\* מתקני טיפול לצמצום פליטות - מסנן, ציקלון, סקרבר וכד'

10. מתקני אנרגיה ושריפת דלקים

מקורות אנרגיה: יש / אין

פרט (סולר, מזוט, גז, גפ"מ וכד')

צריכה חודשית

תכולת הגופרית בדלק

מטרת המתקן (קיטור, תנור וכד')

מס' הדוודים



### 11. מטרדי ריח

מקורות למטרדי ריח: יש / אין

נא לפרט מקור המטרד וכיצד מטופל

---



---



---

### 12. רעש

מקורות למטרדי רעש: יש / אין

נא לפרט מקורות רעש עיקריים במפעל (גנראטורים, מדחסים, מתקני ייצור וכד')

---

שעות הפעילות של כל אחד מהמקורות במשך היממה ובמשך השבוע

---

פירוט האמצעים המיועדים להפחתת הרעש

---



---

### 13. מים ושפכים

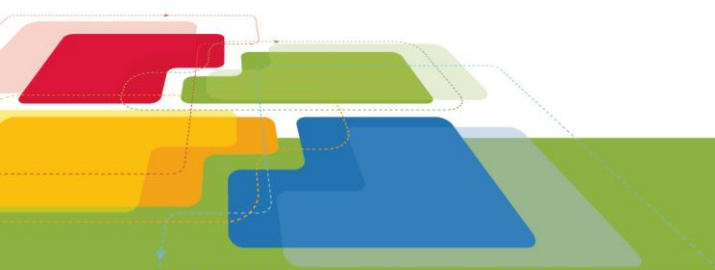
| שנתית | חודשית | יומית |                                            |
|-------|--------|-------|--------------------------------------------|
|       |        |       | צריכת מים כללית (מ"ק)                      |
|       |        |       | צריכה סניטרית (שירותים, משרדים וכד') (מ"ק) |
|       |        |       | ספיקת השפכים (מק"י)                        |

### 14. שפכים תעשייתיים

14.1. האם קיימים שפכים תעשייתיים בעסק? כן / לא

| מס' | מקור השפכים | ספיקה (מק"י) | תכולת מזהמים (לפני טיפול) |      | פתרון לטיפול בשפכים (סוג מתקן / פינוי לאתר מורשה) |
|-----|-------------|--------------|---------------------------|------|---------------------------------------------------|
|     |             |              | ריכוז (מג"ל)              | מזהם |                                                   |
|     |             |              |                           |      |                                                   |
|     |             |              |                           |      |                                                   |

• נא לצרף דו"ח מעבדה על תכולת השפכים





14.2. האם קיימת הפרדה בין שפכים סניטריים לשפכים תעשייתיים? כן / לא

14.3. האם קיים מתקן לטיפול קדם בשפכים? כן / לא, סוג המתקן \_\_\_\_\_

14.4. פינוי שפכים לאתר מורשה: יש / אין

14.5. האם קיים מפריד שומנים? כן / לא, מס' המפרידים \_\_\_\_\_ מיקומם בתהליך \_\_\_\_\_

14.6. האם קיים מתקן לריכוך מים? כן / לא, כמות מלח שנתית מוערכת \_\_\_\_\_

14.7. נא לפרט את האמצעים למניעת נגר עילי ותשטיפים מתוך המפעל או מחצר המפעל \_\_\_\_\_

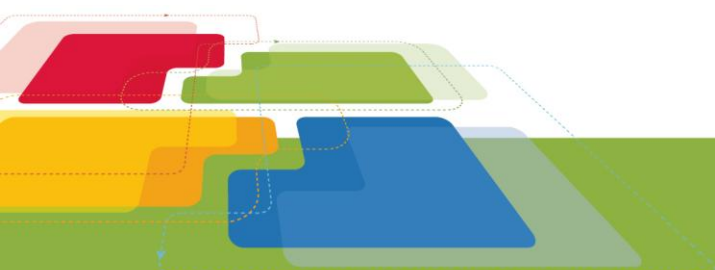
#### 15. פסולת מוצקה

| סוג הפסולת    | כמות פסולת (טון) |        | כמות פסולת (מ"ק) |        | יעד סילוק | תדירות סילוק |
|---------------|------------------|--------|------------------|--------|-----------|--------------|
|               | שנתית            | חודשית | שנתית            | חודשית |           |              |
| פסולת להטמנה  |                  |        |                  |        | -----     |              |
| פסולת אורגנית |                  |        |                  |        |           |              |
| נייר          |                  |        |                  |        |           |              |
| קרטון         |                  |        |                  |        |           |              |
| זכוכית        |                  |        |                  |        |           |              |
| פלסטיק        |                  |        |                  |        |           |              |
| מתכת          |                  |        |                  |        |           |              |
| עץ            |                  |        |                  |        |           |              |
| אלקטרוניקה    |                  |        |                  |        |           |              |
| סוללות        |                  |        |                  |        |           |              |
| אחר           |                  |        |                  |        |           |              |

#### 16. פסולת חומרים מסוכנים

| שם החומר | כמות (טון) | סוג אריזה | יעד הפינוי | תדירות הפינוי |
|----------|------------|-----------|------------|---------------|
|          |            |           |            |               |
|          |            |           |            |               |

- יש לשמור קבלות המעידות על קליטת החומר באתר מורשה במשך 3 שנים





- הערות: 1. יש להוסיף דפי הסבר לפי הצורך למתן תשובות מלאות
2. יתכן ותתבקש/י למלא את "המסמך הסביבתי לצורך בדיקת הבקשה לרישיון עסק / היתר זמני" של המשרד להגנ"ס בשלב התכנון

**אישור**

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שנמסרו לעיל נכונים ומדויקים

שם מנהל העסק \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך