



תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס בקשה והיתר – החזקת כלב או חתול בפיקוח והשגחה**

לכבוד, הרופא הווטרינר העירוני/הרופא הווטרינר הממשלתי:

**הנדון: בקשה להחזקת כלב או חתול בפיקוח והשגחה  
לפי סעיף 4ב' לפקודת הכלבת**

אני, החתומה/מטה, מבקש/ת בזה לקבל היתר להחזקת בעל חיים בפיקוח והשגחה לפי סעיף 4 ב' לפקודת הכלבת.

**פרטי המבקש:**

שם מלא: \_\_\_\_\_ מס זהות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

המבקש/ת רשום/מה/ אינו/ה רשום/מה כבעלים במרכז הארצי לרישום כלבים אם המבקש/ת אינו/ה הבעלים, יש לציין את הקשר בין המבקש לבעלים: \_\_\_\_\_

**פרטי בעל החיים:**

סוג בעל החיים: \_\_\_\_\_ (כלב/חתול)

תיאור בעל החיים (גזע, צבע, גיל, זכר/נקבה): \_\_\_\_\_

מספר שבב(כלב – חובה: חתול – אם יש): \_\_\_\_\_

מועד החיסון האחרון לכלב: \_\_\_\_\_

פרטים על המקום המבוקש להחזקה בפיקוח והשגחה:

פרטי המחזיק במקום:

שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' זהות: \_\_\_\_\_

כתובת המחזיק: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

פרטים על המקום:

כתובת המקום: \_\_\_\_\_

בית פרטי/מרפאה/פנסיון/אחר: \_\_\_\_\_

**חתימת המבקש/ת**

יש לצרף לבקשה, כתנאי לבחינתה, את המסמכים שלהלן:

- צילום תעודת זהות של המבקש/ת. אם הבקשה היא להחזקת בעל חיים במקום שאינו בהחזקת הבעלים, יש לצרף גם צילום תעודת הזהות של המחזיק במקום.
- אם הבקשה היא להחזקת כלב – רישיון להחזקת כלב.
- אם הבקשה היא להחזקת חתול – אסמכתאות לביצוע חיסוני כלבת.
- אם הבקשה היא להחזקת כלב או חתול בפיקוח במרפאה וטרינרית – תיעוד רפואי על קיום סיבה רפואית המצדיקה שלא להחזיקו במאורת בידוד.



### הצהרה והתחייבות

אני החתומה/מטה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_  
מצהירה/ומתחייבת/בזה כלהלן:

1. אני הבעלים של בעל החיים שפרטיו רשומים לעיל.
2. בעל החיים שפרטיו רשומים לעיל -

א. לא נמצא במהלך שלושת החודשים שקדמו לנשיכה באזור שבהתאם למידע שנמסר לי מהרופא הווטרינר העירוני או מהרופא הווטרינר הממשלתי הוכרז כנגוע בכלבת לפי סעיף 9 לפקודת הכלבת.

ב. לא היה במגע עם בעל חיים שחשוד כנגוע בכלבת במהלך 45 הימים שקדמו למועד הנשיכה, למיטב ידיעתי.

3. בעל החיים יוחזק על ידי \_\_\_\_\_ ב- \_\_\_\_\_.
4. אני מתחייב לעמוד בכל הדרישות הקבועות בסעיפים 4ב' ו-16(ה) (5) לפקודת הכלבת ובתנאי ההיתר להחזקת בעל החיים בבידוד במקום שאינו מאורת בידוד.

\_\_\_\_\_ חתימת המצהיר

\_\_\_\_\_ תאריך

אם הבקשה היא להחזקת בעל חיים במקום שאינו בהחזקת הבעלים, גם על המחזיק במקום לחתום על ההצהרה שלהלן:

### הצהרה והתחייבות של מחזיק שאינו הבעלים

אני החתומה/מטה \_\_\_\_\_ מס זהות: \_\_\_\_\_ מצהירה/ומתחייבת/בזה כלהלן:  
בעל החיים שפרטיו רשומים לעיל יוחזק על ידי \_\_\_\_\_ ב- \_\_\_\_\_.

הייתה הבקשה להחזיק בעל החיים בהיתר לפי סעיף 16(ה) (2) לפקודת הכלבת -

אני מתחייבת/לעמוד בכך הדרישות הקבועות בסעיפים 4ב' ו-16(ה) (5) לפקודת הכלבת ובתנאי ההיתר להחזקת בעל החיים בבידוד במקום שאינו מאורת בידוד.

הייתה הבקשה להחזקת בעל החיים בהיתר לפי סעיף 16(ה) (3) לפקודת הכלבת במרפאה וטרינרית -

אני מצהיר כי במרפאה הווטרינרית: \_\_\_\_\_ בכתובת: \_\_\_\_\_

מתקיימים התנאים המאפשרים עמידה בדרישות המפורטות בסעיף 16(ה) (3) לפקודת הכלבת.

אני מתחייב לעמוד בכל הדרישות הקבועות בסעיף 4ב', 16(ה) (3) ו-16(ה) (6) לפקודת הכלבת ובתנאי ההיתר להחזקת בעל החיים בבידוד במקום שאינו מאורת בידוד.

\_\_\_\_\_ חתימת המצהיר

\_\_\_\_\_ תאריך