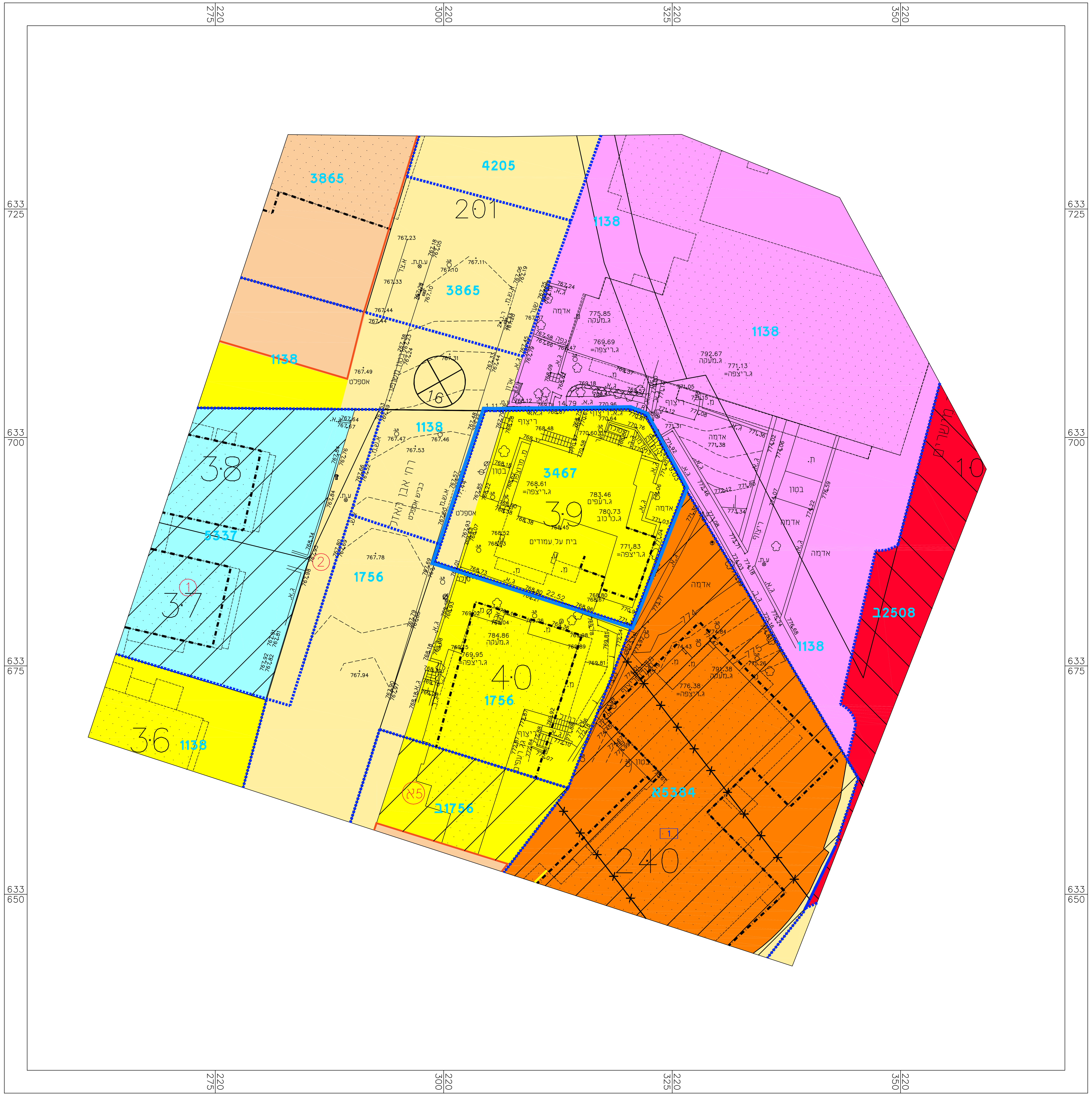
תכנית 101-0702100 19:48:09 27/07/2022 נספח מצב מאושר

**מינהל התכנון**
חוק התכנון והבניה, התשכ"ה - 1965
מחוז ירושלים
הוועדה המחוזית החליטה ביום :
17/07/2022
לאשר את התוכנית
04/08/2022
תאריך יו"ר הוועדה המחוזית


220275
220300
220325
220350
633725
633700
633675
633650
3865
4205
201
1138
3865
16
1138
1138
3467
39
38
5337
37
1756
רח' אבן האזל
40
1756
36
1138
31756
240
12508
1138
10
אדמה
אספלט
בית על עמודים

מקרא מצב מאושר :

| | |
|---|---|
| גבול תב"ע | ┅ |
| מספר תכנית מפורטת | 3467 |
| גבול התכנית המוצעת | ▭ |
| דרך קיימת או מאושרת | 🟨 |
| אזור מגורים 1 | 🟪 |
| אזור מגורים 2 מיוחד | ▨ |
| אזור מגורים 3 | 🟨 |
| אזור מגורים 3 להשלמה | ▨ |
| אזור מגורים ג' | 🟧 |
| שטח לבניני צבור | 🟧 |
| שטח לאיחוד וחלוקה מחדש | ▨ |
| דרך פרטית עם זכות מעבר לציבור | 🟥 |
| גדר להריסה | ▭ |
| קו בנין חדש לתוספות הבניה | ─ · ─ |
| בנין קיים | ⠿ |
| גבול גוש | ─ |
| מספר גוש | 30079 |
| גבול חלקה | ─ |
| מספר חלקה | 39 |
| מספר מגרש | ① |
| תא שטח | 1 |
| רוזטה | מספר הדרך<br>קווי בנין<br>רוחב הדרך<br>16 |

# תכנית מס' 101-0702100

## תוספת קומות ויח"ד חדשות
## רח' אבן האזל 14 ירושלים
## תכנית מתאר מקומית

## תשריט מצב מאושר

| איחוד וחלוקה | סמכות ראשית | אופי התכנית |
|---|---|---|
| ללא איחוד וחלוקה | ועדה מחוזית | תכנית שניתן מכוחה להוציא היתרים או הרשאות |

**מחוז :** ירושלים
**מרחב תכנון מקומי :** ירושלים
**רשות מקומית :** ירושלים
**ישוב :** ירושלים
**שכונה :** עזרת תורה
**רחוב :** אבן האזל 14
**שטח התכנית :** 461 מ"ר
**קנה מידה:** 1 : 250

**גושים וחלקות בתכנית:**

| גוש | סוג הגוש | חלקות בשלמותן | חלקי חלקות |
|---|---|---|---|
| 30079 | מוסדר | 39 | |

**שמות וחתימות :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **עורך התכנית** | שם: אדרי' אוריה שוחט | מ.ר. : 0010729 | חתימה : |
| | כתובת : רח' בלומנפלד 3 ירושלים | | |
| | ת.ז. : 024528844 | טלפון : 072-2833858 | דוא"ל |

מספר התוכנית: 1115815

רמת דיוק הקו הכחול והקדסטר: 3
1 = מדידה גרפית
2 = קו כחול (בלבד) ברמה אנליטית
3 = מדידה אנליטית מלאה ברמת תצ"ר

1. המדידה המקורית:
הריני מצהיר בזאת כי מדידת המפה הטופוגרפית/המצבית המהווה רקע לתוכנית זו, נערכה על ידי :

ביום: 25.01.22

והיא הוכנה לפי הוראות נוהל מבא"ת ובהתאם להוראות החוק ולתקנות המודדים שבתוקף.

שם המודד: אלסטר ראובן

מספר רישיון: 502

חתימה: __________ תאריך: __________