

מרחב תכנון גלילי

תכנית מפורטת למושב עובדים מס' (שנפ) 116

הנקראת: עזריאל (דרום כפר יעבץ)

1. המקום: נפה - השרון
כפר - טיבה
גוש - 7807, חלקה 1, 2, 8-14, 29, 30
" 7830, " 1-4, 9-29, 45-59

2. הגבולות: בהתאם למסומן בקו כחול בתשריט.

3. שטח אזור התכנית: 550 דונם.

4. מבצע התכנית: המח' להתישבות של הסוכנות היהודית לארץ ישראל.

5. בעלי הקרקע: הקרן הקימת לישראל בע"מ.

6. תקנות: על תכנית זאת תחולנה כל התקנות שנכללו בתכנית בנין ערים של מחוז המרכז לרבות התקונים שיוכנסו להבא בתקנות הנ"ל.

7. דרכים: כל הדרכים הצבוריות תרשמנה על שם הממשלה.

8. אזורים: א. טבלת סימון האזורים:

קרי הבנין	בחזית	בצד	קרי הבנין	בניני עזר פרט לבני-ני משק	גובה הבנינים	% שטח הבניה המכסימלי	מספר המגורים	שטח מגרש מינימלי ממ"ר	צבע האזור	האזור
8	לתשריט	55	מ	25 ממ"ר	2 קומות	15% ולכל היותר 150 ממ"ר	35	10.000	טיוט ירוק מותחם ירוק כהה	חלקות חקלאיות
"	"	"	"	"	"	"	11	1500-2500	כתום	משקי עזר מגורים
לפי אישור הועדה המקומית ובהסכמת הועדה המחוזית									חום מותחם	בנינים צבוריים
" " " " " "									חום כהה	שטחים פתוחים
" " " " " "									ירוק מותחם מטויט ירוק כהה	שטחים פתוחים

ב. כל הבנינים יוקמו בהתאם לאזור המסומן בתשריט, אולם בני הועדה המקומית, בהסכמת הועדה האזורית, להרשות בנין שיהיו שונים בממדיהם, בצורתם ובשטחם מאשר מסומן בתכנית, כתנאי שיסמרו קרי הבנין ושטח הבנין באחוזים.

סעיף תנאים כלליים

כל המינים המפורטים יורשו ופועמלים כמח הורצו
למחמים מתוחים יד ידם למחוס סמליזמים
דירטור ע"ה סמ"ל.

10. פירוש כלליים: א. צדדים:

ע"י מחולל מר האצטת חסות בקוד סכנות
למכית דרון סמך הבריאות.

ב. צדדים:

לכל בנין או קבוצת בנינים יסודו כרות
דקב דבור ת הלללים במתחם למחוסים
ולרשימת סמך הבריאות.

ג. הספק תנאים:

הספק תנאים תהיה ע"י מבינה פהוך כרות
מקוטנות ומבינה תכנית מתחמים לכצע
כל הסודים אור ידרון ע"י סמך הבריאות
לחבסת איכות תנאים סכנות מידית, חיסית
דקטר אולוגית.

ד. בריאות:

מניסי התכנית מתחמים לשלא אור דריות
סמך הבריאות ובאי כותר הסופמכים וכסר כן
לכצע סידורים מניטוריים ואנטימלריים אור
סמך הבריאות ידרו לכצעם.

11. סעיף פירושים:

לתקונים שיכנסו לתקנות ולתנאים של תכנית
זאת לא יהיה חוקף אלא אם יאורו בכתב ע"י
ועדת בנין ערים מיריות.

[Handwritten signature]
המנהל הכללי לבריאות העם
משרד הבריאות

[Handwritten signature]
מנהל מחלקת
בריאות

20/6/54

10.7.54

משרד הבריאות

מחלקת בריאות

מס' 116/911

20/6/54

[Handwritten signature]

116/911

17

28.7.54

[Handwritten signature]