

נספח 3א'

חוק מניעת זיהום ים ממק"י, התשמ"ח - 1988
תקנות מניעת זיהום ים ממק"י, התש"נ - 1990

הועדה למתן היתרים להטלת/הזרמת פסולת/שפכים לים
טופס בקשה להזרמת תמלחות (טיפול במים) לים
תוספת ראשונה לתקנות מניעת זיהום ים ממקורות יבשתיים (תקנה 2)

1. פרטי המבקש:

_____ (א) שם המבקש (עסק)

_____ (ב) מענו:

_____ טל': _____ פקס:

_____ (ג) שם איש הקשר _____ ת.ז. _____

_____ תפקיד: _____ טל' ישיר:

_____ פקס ישיר: _____ e-mail:

_____ (ד) שם המנכ"ל (נושא באחריות): _____

_____ (ה) שם היועץ לעסק, מענו: _____

_____ טל': _____ פקס: _____ e-mail

_____ טל' סולרי:

פרטים על המקור היבשתי

_____ (1) מיקום המקור היבשתי כולל הרשות המקומית (כולל קואורדינטות): _____

_____ (2) מיקום הזרמה לים כולל קואורדינטור: _____

_____ (3) מספר ח"פ: _____

תאר בתמצית את מהות הבקשה ואת הפרטים העיקריים (מקור, סוג, איכות, ספיקה של התמלחת, אתר לפינוי לים).

3. תיאור התמלחות

תאר את התהליכים שגורמים ליצירת התמלחת המיועדת להזרמה.



א. מלא את המידע המבוקש בטבלה להלן :

חומרי גלם (מלחים, חומצות ועוד)	צריכה שנתית של כלל החברה (טון לשנה)	צריכה המיועדת לפינוי (טון לשנה)	כמות תמלחת המיועדת ליים (מ"ק לשנה)
מלח בישול (NaCl)			
אשלגן כלוריד (KCl)			
חומצה (פרט):			
בסיס (פרט):			
חומרים נוספים (פרט):			

שאלון בנושא צריכות מים ומלח

שם המפעל: _____
 שם ממלא השאלון: _____, תפקיד במפעל: _____

א. מערכת ריכוך / טיפול במים:

1. סוג המערכת: *
- מחליפי יונים (מספר עמודות _____) / אוסמוזה הפוכה / אחר (פרט _____).
- נפח כל עמודה: _____ מ"ק.
2. כמות מלח נדרשת לתהליך הרענון: _____ טון/ חודש, _____ טון/ שנה.
3. כמות מים רכים מטופלים שמיוצרת: _____ מ"ק חודש/ _____ מ"ק / שנה *.
4. תדירות הריענונים: רענון כל _____ שעות/ _____ ימים*.
5. מונה ספיקת מים מצטברת לכמות מים מטופלים מיוצרת: יש / אין *.
6. מיכל לאגירת תמלחת הרענון - יש / אין, * נפח המיכל - _____ מ"ק.
7. צריכת מים כללית במפעל - _____ (מ"ק/ חודש), _____ (מ"ק/שנה).
8. יש / אין * מד מוליכות ביציאה מהמרככים. יש / אין * רישום רציף של המוליכות.

ב. פינוי תמלחות:

1. כמות מלח נצרכת בתהליך הריכוך - _____ טון חודש / _____ שנה*.
2. כמות מלח נצרכת לתהליכים אחרים - _____ טון חודש / _____ שנה*.
3. המפעל מפנה תמלחות לים - כן / לא*.
4. היתר הזרמה לים בתוקף - יש / אין*. תאריך פקיעת תוקף ההיתר: _____.
5. אתר הפינוי*: שפד"ן/ ארגמן/ עתלית/ הטלה/ אחר (פרט _____).

* - מחק את המיותר

ג. תכונות התמלחת

תאר בקצרה את התכונות הפיסיקליות והכימיות של התמלחת המיועדים להזרמה. יש לבצע בדיקה מעבדתית כלהלן ולהגישם על גבי טופס המעבדה:

מוצקים מרחפים
 מוצקים מומסים (TDS).
 ערך הגבה (pH)
 צבע
 עכירות
 כלוריד
 סריקת מתכות ICP
 TOC
 בדיקות נוספות בתאום עם אגף ים וחופים

ד. ספיקת התמלחות

ציין את הספיקות (חודשית, שנתית, עונתית וכד' בהתאם לנסיבות) הבאות:

- ספיקות התמלחות: _____
 - ספיקת המים המטופלים (נטולי מלחים): _____
- צרף מאזן חומרים על פיו חושבו הספיקות הנ"ל.

4. תיאור ההזרמה

- (א) ציין את שם האתר המבוקש לפינוי תמלחות _____
- (ב) פירוט אופן ההזרמה (מכליות, מוצא ימי, תדירות פינוי וכו') _____

5. אישור נכונות פרטים

אני _____ שם ממלא הטופס _____ מספר תעודת זהות _____ תפקיד _____

מאשר בזה כי הפרטים בטופס זה מלאים ונכונים למיטב ידיעתי.

_____ תאריך _____ חתימה

העתיקים

הטופס יוגש בשלושה עותקים.

