

ח' סיון תשע"ח
22 מאי 2018

לכבוד
מנהל מח' תברואה, וטרינר ברשות המקומית

יום עיון הסמכה לאכיפת חוק העבירות המנהליות
(קנס מנהלי כלבת ופיקוח על כלבים) התשס"ז-2007

מטרת יום העיון:

יום עיון להכשרת הגורמים המקצועיים ברשויות המקומיות לאכיפת חוק העבירות המנהליות, בכל הקשור ליישום תקנות העבירות המנהליות (קנס מינהלי-כלבת ופיקוח על כלבים), התשס"ז-2007 וצו העבירות המנהליות (שינוי התוספת לחוק), התשס"ז-2007, לאכיפת הוראות החוק בנושא כלבת ופיקוח על כלבים.

התקנות הן פרי יוזמה משותפת של משרדי הממשלה הרלוונטיים: משרד החקלאות, משרד הפנים ומשרד המשפטים. הן מאפשרות לצייד את העוסקים במלאכת האכיפה ברשויות המקומיות באמצעי אכיפה נוספים, בנוסף לאלה הקיימים.

על פי החוק והתקנות, על מנת שעובד רשות יהיה מוסמך להפעיל את אמצעי האכיפה הנ"ל, עליו לעבור הכשרה כאמור בסעיף 5 לחוק, ולשם כך נועד יום עיון זה, על מנת ללמד את הפנ המשפטי והמעשי של התקנות.

תנאי למתן כתב מינוי הוא השתתפות של המיועד לשמש כמפקח ביום עיון זה.

יום העיון יעסוק בחוקים ובנושאים הבאים:

- חוק העבירות המנהליות
- פקודת הכלבת
- תקנות הכלבת
- חוק להסדרת הפיקוח על כלבים
- תקנות להסדרת הפיקוח על כלבים
- תקנות להסדרת הפיקוח על כלבים (כלבים מסוכנים)
- הקנסות המנהליים, גובה הקנסות
- רישום דוח מינהלי ותיעוד נדרש

השתתפות ביום זה מאפשר לראש הרשות להסמיך את הצופד לאכוף את תקנות הצבירות המנהליות.

אוכלוסיית היעד:

מפקחים לוכדי כלבים העובדים ברשות המקומית עם הרופא הווטרינר במחלקות התברואה.

פרטי יום העיון:

יום העיון יתקיים **ביום שני 25/06/2018** בשעות: **08:30-14:00**.

יום העיון יערך בבניין **עיריית אשדוד**, רח' הגדוד העברי 10, אשדוד.

עלות: 230 ₪ למשתלם.

עלות ההכשרה כוללת שכר לימוד, חומר לימוד, כיבוד קל וכריכים לצהריים.

למשתלמים שעמדו בחובת נוכחות תוענק **תעודה מטעם משרד הפנים ומפעם גליל מערבי**

חנייה: ניתן לחנות מתחת לבניין העירייה או בקניון סימול הסמוך לבניין העירייה.

מדיניות ביטולים:

ביטול השתתפות פחות מ-7 ימים לפני פתיחת הקורס – יחויב ב-30% מעלות הקורס.

ביטול השתתפות לאחר תחילת הקורס – יחויב ב-50% מעלות הקורס.

הרשמה ותשלום:

- יש למלא את הטופס המצורף ולהעבירו אלינו בפקס או בדוא"ל.
- ניתן לשלם בכרטיס אשראי, בהמחאה או בהעברה בנקאית.
- לא נוכל לאפשר השתתפות **ללא הסדרת התשלום עד ל-17.6.18**.

את ההמחאה יש לרשום לפקודת: מועצה אזורית משגב
ולשלוח אותה אל: מפעם גליל מערבי, מ.א. משגב, ד.ג. משגב, מיקוד 20179
או להביאה ביום פתיחת הקורס.

• **פקס:** 9904105 - 04

• **מייל** למענה על שאלות: lichen@misgav.org.il

• **טלפון:** 9904106 - 04 ליחן דולב

נשמח להצטרפותכם,

אבי לנגבהיים
מנהל מפעם גליל מערבי,
זבולון ומורדות הכרמל

מפעם < לכיוון הרשות המקומית

לכבוד
 מזכירות מפעם גליל מערבי מ.א. משגב
 ד.נ. משגב 20179
 פקס : 04-9904105
 טלפון לבירורים : 04-9904100
 דוא"ל : limors@misgav.org.il

טופס הרשמה – יום עיון אכיפת חוק עבירות מנהליות

הריני מאשר/ת את השתתפותי ביום עיון אכיפת חוק עבירות מנהליות ומתחייב להסדיר את התשלום עבורו.

מדיניות ביטולים:

- ביטול השתתפות פחות מ-7 ימים לפני פתיחת הקורס – יחויב ב-30% מעלות הקורס.
- ביטול השתתפות לאחר תחילת הקורס – יחויב ב-50% מעלות הקורס.

<u>פרטי הנרשם:</u>	
	<u>שם פרטי:</u>
	<u>שם משפחה:</u>
	<u>ת.ז.:</u>
	<u>כתובת פרטית:</u>
	<u>טלפון נייד:</u>
	<u>שם הרשות המקומית:</u>
	<u>טלפון:</u>
	<u>תפקיד+ותק</u>
	<u>(שנים/חודשים):</u>
	<u>השכלה:</u>
	<u>כתובת דוא"ל:</u>

אופן התשלום (סמן את אופן התשלום הרצוי):

- המחאה בסך 230 ₪ לפקודת מועצה אזורית **משגב**.
 תשלום הרשות המקומית. יש לצרף אישור הגזבר בספח המצורף למטה.
 תשלום באמצעות כרטיס אשראי, 230 ₪ (מחק את המיותר). מלא את הפרטים בספח המצורף בעמוד הבא.

ספח התחייבות לתשלום על-ידי הרשות:

הרשות המקומית: _____ תשתתף בעלות יום עיון לאכיפת עברות מנהליות.

עבור (שם המשתתף): _____
בסכום בגובה: 230 ₪ (מחק את המיותר). ההשתתפות תועבר ישירות למועצה אזורית משגב (עבור מפעם גליל מערבי).
חתימת הגזבר וחותמת הרשות _____

שימו לב: יש להסדיר את התשלום עד ל-17/6/18

הריני מאשר/ת את השתתפותי ביום עיון לאכיפת עברות מנהליות ומתחייב להסדיר את התשלום עבורו*.

חתימה: _____
 *ידוע לי כי אם לא יוסדר התשלום עד המפגש השלישי של הקורס לא אוכל להמשיך ולהשתתף בקורס.

במידה ונשלחת התחייבות מטעם רשות/תאגיד, ההתנהלות היא מול הגוף הנ"ל והוא נדרש לעמוד בהתחייבות עד 45 יום מהעברת ההתחייבות למפעם או מיום תחילת הקורס - המאוחר מביניהם.
נא לציין שם המחלקה וכתובת דוא"ל אליה תשלח דרישת התשלום עבור הרשות המקומית

ספח תשלום בכרטיס אשראי בסך 230 ₪:

(לתשלום באמצעות כרטיס אשראי, מלא את הפרטים הבאים):

סוג הכרטיס _____

מס' הכרטיס _____

תוקף הכרטיס _____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס _____ מס' תשלומים: רגיל / 3-18 בקרדיט _____

ת.ז. של בעל הכרטיס _____

חתימת בעל הכרטיס _____