



המועצה המקומית קרית-יערים (טלזסטון)

מועצה מקומית קרית יערים בקשה להקצאת מקום חנייה אישי לרכב נכה

א. פרטי המבקש

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס ת.ז: _____ שנת לידה: _____
 טלפון: _____ נייד: _____
 כתובת לבקשה להקצאת החנייה: רחוב _____ מס' _____
 מס' הרכב: _____
 אני מבקש להקצות לי מקום חניה אישי בסמוך ל [] כתובת מגוריי [] מקום עבודתי.

ב. הצהרת המבקש

הנני מצהיר/ה

1. הנני מתגורר/ת/ עובד/ת בכתובת הנ"ל.
2. אין ברשותי מקום חניה פרטי המוצמד לדירתי/ מקום עבודתי, אין חניה מאושרת בהיתר בניה (חניה שנסגרה).
3. הריני מצהיר כי הרכב הנ"ל משמש אותי באופן אישי ועל דרך קבע.
4. ידוע לי, כי אם יועמד לרשותי מקום חניה הוא אמור לשרת אך ורק את כלי הרכב המצוין בתמרור.
5. השימוש בחניה אך ורק לרכב הנכה שמספרו מופיע על גבי התמרור.
6. ידוע לי, שמחובתי להציג את התג ברכב החונה בחניית הנכים שהוקצתה לי.
7. ידוע לי כי תוקף הזכאות למקום חניה חופף לתוקף תג הנכה. עם פקיעת תוקפו של תג הנכה, יבוטל מקום החניה. עוד ידוע לי, כי את תג הנכה יש לחדש לפי הוראות משרד הרישוי. לאחר החידוש יש להעביר את התג המחודש אל המועצה להארכת תוקף מקום החניה.
8. הריני מתחייב/ת להודיע למועצה בכתב על כל שינוי בשימוש במקום החניה שיוקצה לי ולרבות זכאותי לקבל תו נכה עפ"י דין, וכן, על כל שינוי בהחלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי מצבי הבריאותי וכו'. תוך 30 יום מיום השינוי.
9. במידה ולא אזדקק למקום החניה, הנני מתחייב/ת להודיע על כך מיד למועצה.
10. המועצה המקומית קרית יערים שומרת לעצמה את הזכות לבטל מקום חניה, אם תיווכח כי הנכה אינו זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא, לרבות אם הנכה אינו מתגורר בפועל בכתובת עליה דיווח בתצהיר.
11. הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים בתצהיר נכונים.

• ידוע לי כי מסירת המסמכים אינה מהווה התחייבות המועצה לאישור הבקשה.

תאריך הבקשה: _____ חתימת המבקש: _____



המועצה המקומית קרית-יערים (טלזסטון)

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

- צילום תג נכה בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה + כולל מס' הרכב.
- אישור נכות לרבות אישור אחוזי נכות, מאושר על ידי המוסד לביטוח לאומי/ רופא שהוסמך על פי דין, כאשר לעניין זה דרגת הנכות הנדרשת היא לפחות 90%.
- צילום תעודת הזהות של מגיש/ת הבקשה כולל הספח שבו מצוינת כתובת המגורים/ מקום העבודה.
- צילום רישיון רכב על שם מגיש/ת הבקשה.
- צילום רישיון נהיגה בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה או צילום רישיון נהיגה בתוקף על שם בן משפחה של המבקש/ת המתגוררים באותה כתובת (צילום ת.ז של בן משפחה/ המטפל).
- אם הבקשה היא להקצאת מקום חניה בסביבת מקום העבודה – אישור ממקום העבודה, מאומת על ידי עו"ד, המפרט את ימי העבודה ושעות העבודה של הנכה, לפיו מקום העבודה אינו מקצה מקום חניה לנכה.
- למקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה- תצהירים של הנכה ובעל הרכב מבית המשפט, או מעו"ד לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימושו האישי ודרך קבע של הנכה.

ג. פרטי התקשרות:

את הבקשה בצירוף כל המסמכים נא להעביר למשרדי המועצה או לשלוח בדואר רח' הגר"א 25 קרית יערים לידי מחלקת הנדסה, או בדוא"ל למחלקת הנדסה.
באחריות המבקש לוודא קבלת הבקשה.

לשימוש המועצה

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס ת.ז: _____

כתובת לבקשה להקצאת החנייה: רחוב _____ מס' _____

מס' הרכב: _____

הבקשה הובאה לדיון בפני רשות התמרור המקומית ביום _____

הבקשה _____ אושרה. _____ נדחתה.

תוקף האישור מיום _____ עד ליום _____

חתימה וחותמת _____