

אל: רשות רישיון עסקים _____ [שם הרשות המקומית]

הנדון: חוות דעת מורשה נגישות
לפי סעיף 8ב(ב) לחוק רישיון עסקים, התשכ"ח-1968, לצורך מתן/חידוש רישיון עסק

חלק א' - פרטי העסוק

מוס' תיק/בקשה לרישיון עסק _____

טלפון	מספר כניסה	כתובת בית	מספר כניסה	שם מרכז מסחרי	שם מרכז מסחרי	רחוב
-------	------------	-----------	------------	---------------	---------------	------

"ישוב": _____

שם העסוק: _____ שם בעל העסוק: _____ ת.ז./ח.ג.

מעמד בעל העסוק בנכסי: בעליים/שוכר הנכס²

העסק נמצא **בבניין ציבורי קיים³ / חדש⁴ (מחקו את המיותר)**

ההלייר: בקשה לרישיון עסק/חידוש רישיון עסק (מחקו את המיותר)

חלק ב' – פרטי מורשה נגישות

.1. פרטי מורשה נגישות

שם המורשה:	מספר ת.ז.:
מוס' רישום בפנקס הרשם:	שם הפנקס:
כתובת:	
מספר טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:

¹ לפי רישומי הרשות המקומית

² מחקו את המיותר

³ בנייתו שההיתר להקמתו ניתן לפני 1.8.2009

⁴ בנייתו שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

חלק ג' - חווות הדעת של מורשה הנגישות

א. עברו עסק הנמצא בבניין ציבורי קיימ⁵ או חדש⁶:
טבלה מס' 1 – התאמות נגישות ו/או הוראות נוספות בתקנות, שהיה צריך לבצע בעסק עד למועד מתן חוות הדעת, ולא בוצעו:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'
מס' סידורי	ההתאמות הנגישות וההוראות שהיה על בעל העסק לבצע עד למועד הבדיקה של המורשה, אשר לא בוצעו	מס' הסעיף בתקנות	האם קיימ פטור מביצוע ההתאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]

ב. עברו עסק הנמצא בבניין ציבורי קיימ⁷:
טבלה מס' 2 – התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעסק עד למועד השלמתן לא הגיעו:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'	טור ה'
מס' סידורי	ההתאמות הנגישות לפי התקנות שעלה בעל העסק לבצע בעtid. (בסעיף זה יש לפרט התאמות נגישות שהמועד הסופי לבצע טרם הגיעו, והן לא בוצעו)	מס' הסעיף בתקנות	האם קיימ פטור מביצוע ההתאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]	המועד לביצוע ההוראות לפי התקנות

ג. עברו עסק הנמצא בבניין ציבורי קיימ⁸:
טבלה מס' 3 – התאמות נגישות הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין שביצוען אינם באחריות בעלי העסק

מס' הסעיף בתקנות	ההתאמות נגישות נוספות לפי התקנות, הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין בו מצוי העסק, ולא בוצעו. ההתאמות המפורטות כאן אין באחריות בעלי העסק ואי ביצוען אינם מונע מתן אישור עסק	מס' סידורי

אישור בעלי העסק לצורך טבלה מס' 3

אני הח"מ, _____, בעלי העסק שפרטיו מופיעים בחלק א', לעיל, מצהיר בזאת שהעברית, לחיבב ביצוע נגישות את רשימת התאמות הנגישות הנוספות, המפורטות בטבלה מס' 3, ודרשתי ממנו לבצע.

תאריך _____

חתימה _____

⁵ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיימ. עברו בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי
⁶ בניין שההיתר להקמתו ניתן לאחכ 1.8.2009

⁷ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיימ. עברו בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי
⁸ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיימ. עברו בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

2. סיכום חווות הדעת של מורשה הנגישות:

האם בוצעו בעסק כל התאמות הנגישות וההוראות החולות עליו לפי התקנות?

כן

בנוסף, לגבי עסק במבנה ציבורי קיים - יש לבצע בעתיד את התאמות הנגישות המפורטוות

בטבלה מס' 2 (בחלק ג'), עד למועדים המצוינים בטבלה.

לא; ההשלכות הנדרשות מפורטוות בטבלה מס' 1 (בחלק ג').

הערות: _____

תאריך

חתימת מורשה הנגישות

חלק ד' - החלטת רשות הרישוי לעניין נגישות בלבד

3. מתן/חידוש רישיון עסק⁹ - יש לבחור חלופה אחת מבין השלוש המפורטוות להלן:

ההחלטה רשות הרישוי	חלופה
<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, לאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <u>בנוסף</u> , לגבי עסק במבנה ציבורי קיים - <u>אין</u> לפי טבלה מס' 2 (בחלק ג') התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעתיד	<input type="checkbox"/> כן א
<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, לאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <input type="checkbox"/> <u>בנוסף</u> , תוקף רישיון העסק ניתן/מוריך בזאת עד לתאריך _____ עד למועד זה יושלם <u>ביצוע</u> התאמות הנגישות המפורטוות בטבלה מס' 2 (בחלק ג').	<input type="checkbox"/> כן ב
<input type="checkbox"/> <u>לא ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק עקב אי <u>ביצוע</u> התאמות הנגישות <u>כמפורט</u> ב: <input type="checkbox"/> טבלה מס' 1 (בחלק ג') <input type="checkbox"/> מסיבות אחרות כמפורט להלן: _____	<input type="checkbox"/> לא ג

תאריך

חתימה וחותמת

תפקיד

שם

⁹ בסעיף זה יש, לפי העניין, למלא את החולפה הנכונה או למחוק את המיותר.