

טופס מס' 4 – בקשה להקצאת חניה שמורה עקב שינוי מקום מגורים

פרטי המבקש (הנכה):

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____
 מספר רכב: _____ דוא"ל: _____
 כתובת קודמת: _____
 כתובת מגורים חדשה: _____
 טלפון: _____

הנני מבקש בזאת להקצות עבורי מקום חניה שמור בסמוך למקום מגוריי החדש ולבטל את מקום החניה בכתובת מגוריי הקודמת.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

תג חניה לנכה מאושר ע"י משרד התחבורה (מצולם על שני צדדיו).
 צילום תעודת לקויי ראייה/תעודת עיוור.
 אישור מאת רופא המוסמך לאשר נכות על פי דין בדבר קיומו של אחד מאלה:

א. אישור מאת משרד הבריאות או משרד הביטחון שדרגת נכותו מגיעה ל 90% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
 ב. אישור מאת משרד הבריאות או משרד הביטחון שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו.
 ג. אישור מאת משרד הבריאות או משרד הביטחון שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.

* ראה דוגמאות לאישורים הנדרשים בהנחיות להגשת הבקשה *

אישורים רפואיים נוספים בדבר דרגת נכותו של המבקש ומידת השפעתה על ניידותו (יש לצרף רק במקרה בו המבקש אינו עונה על הגדרת נכה).
 צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
 במקרה בו הרכב אינו בבעלות הנכה – תצהיר של הנכה ושל בעל הרכב, חתום ע"י רשם בית המשפט או עו"ד, לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה דרך קבע.
 צילום תעודת זהות וספח כתובת.
 חשבון ארנונה על שם המבקש (במקרה של קטין או חסוי - על שם האפוטרופוס המתגורר עמו).
 תשריט הבית המשותף המעיד על מקום החניה המוצמד לדירת המבקש (יש לסמן את ההצמדה על גבי התשריט והתקנון) במקרה של בית פרטי יש לצרף היתר בניה.

נימוקים לאי התאמת החניה הקיימת:

 מצ"ב צילומים המעידים על אי ההתאמה

הצהרה

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים והמסמכים שמסרתי נכונים ועדכניים. הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חניה פרטי המתאים לצרכיי מהנימוקים המפורטים לעיל. מקום החניה המבוקש ישמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי. הנני מתחייב לחנות במקום החניה שהוקצה עבורי ולא במקום אחר ברחוב. הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי בפרטים שנמסרו על ידי כגון במקרה של החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי מצב בריאותי וכד'. במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך ללא דיחוי.

תאריך

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת