

בקשה להקצאת מקום חניה בלעדי לנכה

(לבקשה יש לצרף את המסמכים המפורטים בנספח לטופס הבקשה)

פרטי הנכה

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	אחוז נכות
שם הנהג	שם בעל הרכב	מספר רישיון הרכב	
רחוב	מספר הבית	עיר	מיקוד
רחוב	מספר הבית	עיר	מיקוד
טלפון			
טלפון			

אני מבקש להקצות לי מקום חניה בלעדי בסמוך ל _____ כתובת מגורי, _____ מקום עבודתי
(נכה בעל תג משולש שהוא תושב כרמיאל יסמן במקום המתאים)

פרטי הנכה

פרטי הנהג

כתובת מגורים

כתובת מקום עבודה

הצהרת הנכה

1. אני מצהיר, כי קראתי את הכללים המפורטים בנספח לטופס הבקשה באשר להקצאת מקומות חניה בלעדיים לנכים, וכי אין לי מקום חנייה שמור בבעלותי בכתובת המבוקשת (מגורים או עבודה בהתאמה).

2. הנני מצהיר, כי כל המידע המפורט בבקשה ובמסמכים המצורפים לה נכון, ידוע לי, כי אם יימצא שהמידע שנמסר אינו אמת, רשאית העירייה לבטל את זכאותי.

3. הנני מתחייב להודיע לממונה על הטיפול בבקשה על כל שינוי במידע הכלול בבקשה ובמסמכים המצורפים לה, אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 30 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל זכאותי.

תאריך: _____ חתימה: _____

הצהרה

אישור מעביד (למילוי רק אם מבוקש מקום חניה בסמוך למקום עבודה)

מר/גב' _____ מועסקים על ידנו. _____
ימי עבודתו/ה הם _____ בין השעות _____ וביום ו' בין השעות _____
אין/יש בחזקנו מקומות חניה שמורים (מחק את המיותר).
תאריך _____ חתימה _____

אישור מעביד

תג נכה מספר _____ הוצג בפני ביום _____

לשימוש משרדי

אושר/נדחה על-ידי מנהלת מחלקת תחבורה ופיתוח ביום _____
חתימה _____
נימוקי ההחלטה: _____אושר/נדחה ע"י רשות התמרור ביום _____,
חתימה _____הותקן ע"י מדור הכבישים והמדרכות ביום _____
חתימה _____

**תנאי וזכאות להקצאת מקומות חנייה בלעדניים.
בשטחים ציבוריים לנכים בעלי תג חניה לנכה של משרד התחבורה . הנוהל חל על
חנייה בשטחים ציבוריים בלבד, ולא בשטחים שהבעלות בהם בידי בעלים
פרטיים (חנייה צמודה ו/או חניה פרטית משותפת).**

רשימת מסמכים הנדרשים לבקשה.

1. "תג כסא גלגלים/תג חנייה לנכה" מקורי של משרד התחבורה.
2. צילום ת.ז. כולל ספח עם הכתובת.
3. חשבון ארנונה ע"ש הנכה.
4. העתק רישיון רכב ע"ש הנכה.
5. למגיש בקשה במקום העבודה - אישור ממקום העבודה חתום בידי המנכ"ל או בידי רו"ח המפרט את ימי העבודה ושעות העבודה של הנכה ומאשר כי מקום העבודה אינו מקצה מקום חנייה לנכה.
6. למגיש בקשה אם הנכה אינו תושב כרמיאל - בנוסף למסמכים הנ"ל יש לצרף אישור הגוף האחראי להקצאת מקומות חנייה לנכים ברשות שמתגורר בה הנכה, לפיו הוקצה לנכה מקום חנייה צמוד למקום מגוריו.
7. אני הח"מ מצהיר בזאת כי אין לי/בשימושי/על שמי חניה פרטית/חניה צמודה לדירת מגוריי.

חתימת המבקש

תאריך

תאריך: _____

אל : ועדת חניות נכים-עיריית כרמיאל

מאת: _____

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מרח' _____

כרמיאל, מאשר בזאת כי יש בבעלותי חנייה פרטית הצמודה לבניין מגוריי/לביתי.

ידוע לי כי עלי לוותר על שימוש שלי בחנייה הפרטית, זאת בעקבות הבקשה שלי

להקצות לי חניית נכים בשטח ציבורי הנמצאת ברח' _____

כמו כן ידוע לי החנייה הינה ותישאר בבעלותי אך אין לי הזכות להשתמש בזה כל

עוד חניית הנכים שאושרה לי קיימת.

הנני מאשר בזאת על ויתור שימוש בחנייה הפרטית המצוינת לעיל.

שם מלא: _____ חתימה _____