



## עיריית גבעת שמואל – רשות החניה העירונית

### בקשה לייחוד מקום חניה לנכה

[בהתאם לסעיף 13 לחוק עזר לגבעת שמואל (העמדת רכב וחנייתו), התשע"ה-2014]

לכבוד

רשות התמרור גבעת שמואל

רכזת ועדת תנועה מקומית

טל': 03-5319285; פקס': 03-5042200

(א)אני הח"מ:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_  
הגרה/ברחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
עובד/ת ב \_\_\_\_\_ ברחוב \_\_\_\_\_ (\*למלא במקרה בו מבוקש תו סמוך למקום העבודה)  
מבקש/ת לאשר לי מקום חניה שמור לרכב נכה סמוך לביתי או בסמוך למקום העבודה (מחקי את המיותר)

הנני מצהיר/ה כדלקמן (מחקי את המיותר):

ברשותי מכונית מספר \_\_\_\_\_ הרשומה על שמי.

אני נוהג/ת במכונית הנ"ל. ברשותי רישיון נהיגה.

אני נכה בנכות \_\_\_\_\_ (סוג הנכות) ושיעור הנכות עומד על % \_\_\_\_\_ לצמיתות/זמנית (למחוק את המיותר)

אין ברשותי או ברשות המעסיק שלי מקום חניה מאושר בהיתר בנייה.

אין ברשותי מקום חניה בתוך חצר ביתי או במקום עבודתי.

כן אושר לי עד היום מקום חניה שמור למכונית בתחום העיר גבעת שמואל, בכתובת: \_\_\_\_\_

אני מתחייב/ת להודיע לעירייה על כל שינוי במקום עבודתי או במקום מגורי.

אני מתחייב/ת להודיע לעירייה על שינוי באחוזי הנכות וסוג הנכות.

אני מצהיר/ה, כי זהו שמי, זו חתימתי, וכי תוכן תצהירי אמת.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המצהיר/ה \_\_\_\_\_ עד לחתימה (שם + ת"ז)

(ב) על מגיש/ת הבקשה לצרף לבקשה את המסכים הבאים:

(1) צילום תו נכה מאושר על-ידי משרד הרישוי (תו משולש, תו כיסא גלגלים);

(2) צילום רישיון הרכב של הנכה;

(3) צילום רישיון נהיגה;

(4) צילום תעודת הזהות ובה שם הנכה וכתובתו/ה בתחום גבעת שמואל;

(5) אישור רפואי מלשכת הבריאות המחוזית או ביטוח לאומי או משרד הביטחון – אגף השיקום, המציין

60% אחוזי נכות בניידות חתום על-ידי רופא בלבד (במקרה שאין אישור כאמור, יש לצרף מסמכים המעידים על מצב בריאותי המצדיק הגבלה בניידות);

(6) בבקשה למקום חניה סמוך למקום העבודה בנוסף למסמכים המפורטים בפרטי משנה (1) עד (5) יש לצרף את המסמכים הבאים:

(1) אישור מהמעביד על ימי העבודה ושעות העבודה של העובד/ת.

(2) בבקשה למקום חניה בסמוך לדירת מגורים יש לצרף בנוסף למסמכים המפורטים לעיל:

(א) חוזה שכירות או חוזה רכישת דירה;

(ב) אישור מהטאבו המעיד שאין חניה צמודה לדירה.

(7) קבלה בעד תשלום חד פעמי עבור מקום חניה לנכה בסך

₪ 300.-

(8) קבלה בעד תשלום חד פעמי עבור העתקת מקום חנייה או בעד עדכון מס' רכב חדש בסך ₪ 150.-