

## נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

### 1. כללי:

על פי חוק חניה לנכים תיקון מס' 7 ופקודת התעבורה (נוסח חדש), התשכ"א-1961 ותקנות התעבורה סעיף 2ב70, מעניקים לרשויות המקומיות סמכות בלעדית להציב תמרורים, ובכלל זה לסמן מקומות חנייה לרכב של נכה ליד בניין ציבורי או ליד ביתו או בכל מקום שימצאו לנכון. סימון מקום חנייה המיועד לנכים ייעשה באמצעות תמרור מספר ג-43 שיוצב במקום בולט וסימון מקום החנייה על הכביש.

### 2. מטרה

נוהל זה נועד להסדיר את הקריטריונים ותנאי הזכאות להקצאת חניה שמורה לרכב נכה בשטח ציבורי.

**על המבקש להציג מסמכים המעידים שאחוזי הנכות שנקבעו לו נובעים ממוגבלות בניידות ולא מנכות כללית.**

### 3. תנאי הזכאות:

#### 3.1 ליד מקום המגורים

נכה זכאי לקבל חניה שמורה לרכבו ליד מקום מגוריו אם נתקיימו בו כל אלה:

א. בעל תו נכה שדרגת נכותו מגיעה ל- 75% לפחות<sup>1</sup> ונתקיימו בו אחת מאלה:

- (1) שתנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
- (2) שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו.
- (3) שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.

ב. אין ברשותו מקום חניה פרטי המתאים לצרכיו כנכה.

ג. במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה-על הרכב לשמש את הנכה באופן אישי ודרך קבע.

ד. מילא טופס בקשה בצירוף כל המסמכים והאישורים הנדרשים.

<sup>1</sup> הקצאת חניית נכה ליד הבית מותנית בכך שלמבקש יש אחוזי נכות גבוהים יותר מאשר אלה הנדרשים לאישור תג נכה לרכב ע"י משרד התחבורה. על המבקש להציג מסמכים המעידים שאחוזי הנכות שנקבעו לו נובעים ממוגבלות בניידות ולא מנכות כללית.

### 3.2 ליד מקום העבודה

נכה זכאי לקבל חניה שמורה לרכבו ליד מקום עבודתו אם נתקיימו בו כל אלה:

- א. בעל תו נכה מסוג ג-43 (עגלת נכים) בלבד.
- ב. אין ברשותו מקום חניה מתאים ליד מקום עבודתו.
- ג. מילא טופס בקשה בצרוף כל המסמכים והאישורים הנדרשים.

### 4. נוהל הגשת הבקשה:

נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו להמציא למחלקת הנדסה העירונית את כל המסמכים והאישורים הבאים:

- א. טופס בקשה מתאים בליווי תצהיר.
- ב. צילום תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
- ג. צילום אישור רפואי של רופא מוסמך עפ"י החוק המעיד על דרגת נכותו של הנכה וסעיפי הליקוי.
- ד. צילום רישיון רכב ע"ש הנכה.
- ה. צילום רישיון נהיגה.
- ו. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות.
- ז. למבקש חניה שמורה ליד מקום עבודה- אישור ממקום עבודתו (מנכ"ל או רו"ח) בציון ימים ושעות העבודה.
- ח. 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 של הנכה.

**העירייה 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.**

### 5. נוהל החלפת רכב או העתקת מקום מגורים או העבודה ע"י הנכה:

- א. נכה בעל חניה שמורה אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרור חניה חדש בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו.
- ב. נכה בעל חניה שמורה אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, לפי העניין, להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה כאמור בהתאם לנוהל המפורט יהא זכאי בסעיף 3 לעיל.

### 6. לתשומת ליבך:

הצבת התמרור וסימן המשבצת אינם מקנים לך זכויות קניין כלשהן על מקום החנייה שהוקצה לחניה עבור רכבך, העירייה רשאית לשנות מיקומו ו/או לבטלו, עפ"י שיקול דעתה הבלעדי.

**על כל שינוי שיחול בפרטי הבקשה להקצאת מקום חניה הבלעדי לנכה, יש להודיע מידית למחלקת הנדסה בעירייה**

**7. נספחים:**

- א. נספח א' - טופס בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים.
  - ב. נספח ב' - טופס בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה.
  - ג. נספח ג' - טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום המגורים.
  - ד. נספח ד' - טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום העבודה.
  - ה. נספח ה' - טופס בקשת נכה בעל חניה שמורה להצבת תמרור חדש עקב החלפת רכב.
- כבסיס לדיון באישור המסמכים יש לצרף מסמכים רפואיים מתאימים המעידים על מוגבלות בניידות:
- אנשים, שגילם פחות מ-65 שברשותם מסמך הכולל פירוט סעיפי הליקויים מוועדה רפואית של הביטוח הלאומי, של משרד הבריאות או של משרד הביטחון מתבקשים לשלוח מסמך זה.
  - אנשים, שגילם מעל 65, ואין ברשותם מסמך מסוג זה מתבקשים לצרף את המסמכים הבאים:
    1. סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה כולל פירוט טיפול תרופתי.
    2. אישור רפואי מרופא מומחה בתחום הליקוי הרפואי (אורתופד, כירורג כלי דם, נוירולוג וכו') שבו פירוט הליקוי הרפואי תוך התייחסות מפורשת למידת המוגבלות בניידות הנובעת מליקוי זה.

## נספח א

לכבוד

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית נשר- אגף הנדסה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

שלום רב,

### בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ בעל רכב מספר  
כתובת מגורים \_\_\_\_\_ טלפון מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס  
נייד \_\_\_\_\_

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה(צילום ברור וקריא)
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה בתוקף.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור על אחוזי מוגבלות בניידות מביטוח לאומי.

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך לאלתר.

\_\_\_\_\_

חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_

שם המבקש/ת

**נספח ב'**

לכבוד

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית נשר- אגף הנדסה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנייד מקום עבודתי**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ בעל רכב מספר  
כתובת עבודתי \_\_\_\_\_ טלפון מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס  
נייד \_\_\_\_\_

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור לנייד מקום עבודתי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה(צילום ברור וקריא)
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה בתוקף.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור ממקום העבודה (מנכ"ל, רואה חשבון) בציון ימים ושעות העבודה
7. מכתב מהמעסיק המסביר מדוע מקום עבודה לא יכול לספק פתרון חניה מתאים.
8. 3 תלושי שכר אחרונים.
6. אישור על אחוזי מוגבלות בניידות מביטוח לאומי.

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד בכתובת הנ"ל. אין במקום עבודתי מקום חניה מוסדר עבורי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך לאלתר.

\_\_\_\_\_  
חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_  
שם המבקש/ת



נספח ג'

לכבוד

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית נשר - מחלקת תחזוקה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

**טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה עקב**  
**העתקת מקום המגורים**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ בעל רכב מספר \_\_\_\_\_  
מבקש בזאת להקצות לי חניה ליד מקום מגוריי החדש בכתובת  
\_\_\_\_\_ ולבטל את החנייה שהוקצתה במקום מגוריי הקודם הכתובת  
טלפון \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס \_\_\_\_\_  
נייד \_\_\_\_\_

**מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגוריי.**

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה(צילום ברור וקריא)
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה בתוקף.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור על אחוזי מוגבלות בניידות מביטוח לאומי.
7. נסח טאבו



### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך לאלתר.

\_\_\_\_\_

חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_

שם המבקש/ת

## נספח ד'

לכבוד

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית נשר - מחלקת תחזוקה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

### טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה

#### עקב העתקת מקום העבודה

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ בעל רכב מספר \_\_\_\_\_  
מבקש בזאת להקצות לי חניה ליד מקום עבודתי החדש בכתובת  
ולבטל את החנייה שהוקצתה במקום עבודתי הקודם הכתובת \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס \_\_\_\_\_  
נייד \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה(צילום ברור וקריא)
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה בתוקף.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור ממקום העבודה (מנכ"ל, רואה חשבון) בציון ימים ושעות העבודה
7. מכתב מהמעסיק המסביר מדוע מקום עבודה לא יכול לספק פתרון חניה מתאים.
8. 3 תלושי שכר אחרונים.
6. אישור על אחוזי מוגבלות בניידות מביטוח לאומי.

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד בכתובת הנ"ל. אין במקום עבודתי מקום חניה מוסדר עבורי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך לאלתר.

\_\_\_\_\_  
חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_  
שם המבקש/ת

## נספח ה'

לכבוד

תאריך: \_\_\_\_\_

עיריית נשר - מחלקת תחזוקה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

## טופס בקשת נכה בעל חניה שמורה להצבת תמרור חדש עקב החלפת רכב

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_ בעל רכב מוחלף מספר  
ישן \_\_\_\_\_ למספר חדש \_\_\_\_\_ כתובת  
מגורים \_\_\_\_\_ טלפון מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס  
נייד \_\_\_\_\_

מבקש בזאת להציב תמרור חניה שמור לנכה עקב החלפת רכב

לבקשה זו מצורף:

1. צילום רישיון רכב חדש
2. צילום רישיון רכב ישן
3. תג נכה לרכה החדש ממשרד התחבורה (צילום ברור וקריא)
4. ת.ז + ספח

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן הנני מצהיר כי רכבי שמספרו \_\_\_\_\_ הוחלף ברכב חדש שמספרו \_\_\_\_\_ וכי המקום שהוקצה לחניית נכה בכתובת \_\_\_\_\_ משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך לאלתר.

\_\_\_\_\_

חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_

שם המבקש/ת