

## נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

### 1. כללי

- מסמך זה מיועד להגדיר נוהל זכאות לקבלת חניה שמורה לרכב נכה
- בנוהל זה הגדרת "נכה" תהיה על פי הגדרתו ב"חוק חניה לנכים" התשס"ד-1993:
- "נכה" - אדם אשר רופא שהוסמך לאשר נכות על פי דין אישר לגביו בכתב אחת מאלה:
  1. שדרגת נכותו מגיעה ל-60% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו;
  2. שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידותו;
  3. שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.
- "תג נכה" - תג הנושא את שם הנכה ואת מספר הרכב שנתנה רשות הרישוי, כשמשמעותה בפקודת תעבורה, לנכה, עבור רכב שבבעלותו.
- כמו כן, יוגדר בנוהל:
- "מבקש" - נכה המעוניין בקבלת חניה שמורה.

### 2. תנאי זכאות

#### 2.1 מקום חניה שמור ליד מקום מגורים

המבקש זכאי לקבל חניה שמורה ליד מקום מגוריו אם מתקיימים כל התנאים להלן:

- 2.1.1 המבקש מוגדר כ"נכה" לפי הגדרת חוק חניה לנכים. במידה והמבקש לא עונה על קריטריונים של "נכה", עליו להמציא מידע רפואי/ מסמכים נוספים, המעידים על נסיבות מיוחדות לאישור בקשתו להקצאת מקום חניה שמור. במקרה זה, בקשתו תישקל בהתאם בוועדה מיוחדת בעיריה.
- 2.1.2 אין בבעלותו של המבקש חניה פרטית (לפי נסח טאבו) המתאימה לצרכיו כנכה.
- 2.1.3 במידה והרכב לא בבעלות המבקש - על המבקש להמציא אישור על שימוש אישי וקבוע ברכב.
- 2.1.4 המבקש הגיש טופס בקשת חניה שמורה בצירוף כל המסמכים והאישורים כמפורט בסעיף 3 להלן.
- 2.1.5 המבקש שילם אגרה במחלקה לעבודות ציבוריות עבור ביצוע התקנת מקום חניה.

#### 2.2 מקום חניה שמור ליד מקום עבודה

- המבקש זכאי לקבל חניה שמורה ליד מקום עבודתו אם מתקיימים כל התנאים להלן:
- 2.2.1 המבקש מוגדר כנכה והוא מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידותו (בעל תו חניה עם סמל כיסא גלגלים כחול).
  - 2.2.2 אין לרשותו מקום חניה מתאים בקרבת מקום העבודה.
  - 2.2.3 המבקש הגיש טופס בקשת חניה שמורה בצירוף כל המסמכים והאישורים כמפורט בסעיף 3 להלן.
  - 2.2.4 המבקש שילם אגרה במחלקה לעבודות ציבוריות עבור ביצוע התקנת מקום חניה.



### 3. נוהל הגשת בקשה

- לצורך קבלת אישור הקצאת מקום חניה שמור על המבקש להמציא לועדת התנועה העירונית את האישורים והמסמכים כדלקמן:
- טופס בקשה מתאים (נספח א' או נספח ב') בליווי תצהיר.
  - צילום תו נכה מאושר על ידי משרד התחבורה.
  - צילום אישור רפואי של רופא מוסמך על פי החוק המעיד על דרגת נכותו של הנכה וסעיפי הליקוי. במידה והמבקש רוצה לקבל אישור מהועדה עליו להמציא את כל האישורים הרפואיים המעידים על מוגבלתו בגינה הוא רוצה לקבל חניה שמורה.
  - צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות.
  - צילום רישיון נהיגה.
  - צילום רישיון רכב על שם הנכה.
  - למבקש חניה שמורה ליד מקום העבודה - אישור ממקום העבודה (מנכ"ל או רואה חשבון) בציון ימים ושעות העבודה.
  - למקרה של רכב שאינו בבעלות המבקש - תצהירים של הנכה ובעל הרכב מבית המשפט או מעורך דין, לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של המבקש.
  - תוקף האישור על פי תנאי נוהל זה הינו:  
למבקש חניה ליד מקום העבודה - שנה אחת בלבד.  
למבקש חניה ליד מקום המגורים - שלוש שנים.  
לקראת תום תוקף האישור, במידה והמבקש מעוניין לחדש את בקשתו להקצאת מקום חניה שמור, עליו לבצע זאת בהתאם לנוהל.

### 4. נוהל החלפת רכב או העתקת ממקום המגורים או העבודה ע"י הנכה:

- במידה ונכה בעל מקום חניה שמור החליף את רכבו, הוא זכאי להחלפת תמרור החניה עם מספר הרכב החדש. לשם כך עליו למלא ולהגיש את הטופס בנספח ה' ולצרף צילום רישיון רכב על שמו ואישור תשלום האגרה הכרוכה בכך. במידה והרכב החדש אינו רשום על שמו עליו לצרף תצהירים שלו עצמו ושל בעל הרכב מבית המשפט או מעורך דין, לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה.
- במידה ונכה בעל מקום חניה שמור החליף את מקום מגוריו או מקום עבודתו, הדיון בהקצאה לחניה שמורה עבורו ינוהל כבקשה חדשה בהתאם לתנאים בסעיף 2 ולפי הכתוב בסעיף 3 לעיל.



5. נספחים :

- א. נספח א' - טופס בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים.
- ב. נספח ב' - טופס בקשה להקצאת מקום 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 חיה שמורה להצבת תמרור חדש עקב החלפת רכב.



תאריך: \_\_\_\_\_

נספח א'

לכבוד

מועצה מקומית פרדס חנה-כרכור

ועדת תנועה

פרדס חנה-כרכור

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים**

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

מבקש בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רשיון רכב.
4. צילום רשיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.  
אין רשותי 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 מצב בריאותי וכ"ו).  
במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

\_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_ שם המבקש/ת

תאריך: \_\_\_\_\_



נספח ב'

לכבוד

מועצה מקומית פרדס חנה-כרכור

ועדת תנועה

פרדס חנה-כרכור

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה**

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

**מבקש בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי.**

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רשיון רכב.
4. צילום רשיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור מקום העבודה בציון ימים ושעות העבודה

**הצהרה**

הריני מצהירה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.  
אין רשותי 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 מצב בריאותי וכ"ו).  
במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך  
מייד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

תאריך: \_\_\_\_\_



נספח ג'

לכבוד

מועצה מקומית פרדס חנה-כרכור

ועדת תנועה

פרדס חנה-כרכור

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה עקב העתקת מקום המגורים**

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

מבקש בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגוריי החדש ולבטל את מקום  
החנייה בכתובת מגוריי הקודמת ב \_\_\_\_\_.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רשיון רכב.
4. צילום רשיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.  
אין רשותי 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 מצב בריאותי וכ"ו).  
במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך  
מיידי.

\_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_ שם המבקש/ת

\_\_\_\_\_ תאריך:

נספח ד'



לכבוד  
מועצה מקומית פרדס חנה-כרכור  
ועדת תנועה  
פרדס חנה-כרכור

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה עקב העתקת מקום העבודה**

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

מבקש בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי החדש ולבטל את מקום  
החניה במקום עבודתי הקודם ב \_\_\_\_\_.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רשיון רכב.
4. צילום רשיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור מקום העבודה בציון ימים ושעות העבודה

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.  
אין רשותי 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 מצב בריאותי וכ"ו).  
במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך  
מיידי.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

תאריך: \_\_\_\_\_

נספח ה'



לכבוד  
מועצה מקומית פרדס חנה-כרכור  
ועדת תנועה  
פרדס חנה-כרכור

שלום רב,

**בקשה נכה להצבת תמרור חניה שמור חדש לנכה עקב החלפת רכב**

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

מבקש בזאת להציב תמרור חניה שמור לנכה עקב החלפת רכב

לבקשה זו מצורף צילום רישיון הרכב המוחלף.

\_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת

\_\_\_\_\_ שם המבקש/ת

