

תאריך _____

בקשה להקצאת מקום חנייה בלעדי לנכה

פרטי המבקש

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____.

שנת לידה _____ טלפון _____ נייד _____

כתובת להקצאת החנייה : רחוב _____ מס _____ מיקוד _____

הנני מצהיר/ה

1. בבעלותי כלי רכב שמספרו _____
2. אין ברשותי מקום חנייה פרטי המוצמד לדירתי חתימה: _____
3. ידוע לי, כי אם יועמד לרשותי מקום חנייה הוא אמור לשרת אך ורק את כלי הרכב המצוין בתמרוך.
4. ידוע לי, שמחובתי להציג את תג הנכה כאשר הרכב חונה בחניית הנכים שהוקצתה לי.
5. ידוע לי, כי זכאותי להקצאת מקום חנייה תיבדק ע"י עיריית ק. אתא מעת לעת על פי שיקול דעתה, וכי אם לא אעמוד בתנאים הנדרשים יבוטל מקום החנייה.
6. הנני מתחייבת/ת להודיע לעיריית ק. אתא על כל שינוי בפרטים (החלפת רכב או שינוי מגורים) תוך 30 יום מיום השינוי ואם לא אעשה כן רשאית העירייה לבטל את זכאותי.
7. אם לא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד לעיריית ק. אתא (למזכירת הועדה באגף הנדסה).
8. הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים בתצהיר נכונים, וידוע לי כי מידע לא נכון יגרום לביטול הקצאת מקום החנייה.

תאריך _____ חתימה _____



הקריה הראשונה

תנאים לקבלת מקום חנייה אישי לנכה מכוח חוק חנייה לנכים תשנ"ד- 1993

בעלי נכות בשיעור של 90% ומעלה המוגבלים בניידות **זכאים** להקצאת מקום חנייה בסמוך למקום מגוריהם, בהתאם לתנאים הקבועים בסעיף 44 **לחוק**.
"נכה" – עיוור או אדם אשר רופא שהוסמך לאשר נכות על פי דין אישור לגביו בכתב אחד מאלו :-

1. דרגת נכותו מגיעה ל – 90% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצבו הבריאותי.

2. מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידות.

3. נכה הזקוק לרכב כמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.

במקרה של נכות קבועה, ההקצאה הינה ל – 5 שנים בלבד, בתום התקופה תפקע. יש להגיש בקשה חדשה בתום התקופה.

במקרה של נכות זמנית, ההקצאה הינה עד 3 שנים בלבד, בתום התקופה תפקע. יש להגיש בקשה חדשה בתום התקופה.

המסמכים הנדרשים

1. אישור על אחוזי נכון בשיעור של 90% ומעלה (מביטוח לאומי או משרד הביטחון).
2. אישור רופאי המעיד על אחוזי המוגבלות בניידות.
3. העתק דו-צדדי של "תג הנכה" שהונפק על ידי משרד הרישוי.
4. העתק תעודת הזהות, לרבות ספח הכתובת.
5. חשבון ארנונה על שם הנכה, ובמקרה של קטין או חסוי, על שם האפוטרופוס המתגורר עמו.
6. העתק רישיון רכב מזכה המופיע ב"תג הנכה", עבורו מבוקשת הקצאת מקום החנייה ומספרו מופיע על גבי תמרור החנייה.
7. העתק רישיון נהיגה על שם הנכה או על שם קרוב משפחה מדרגה ראשונה המתגורר עמו באותה כתובת.
8. אם הבקשה הינה להקצאת מקום חנייה בסביבת מקום העבודה, נדרש אישור ממקום העבודה חתום בידי מורשה החתימה של המעסיק או רואה חשבון/עו"ד של המעסיק. האישור יכלול את פירוט ימי העבודה ושעות העבודה של מבקש הבקשה, כולל הצהרת מעסיק על מספר מקומות החנייה בחזקת העסק וכי לא מוקצה למבקש מקום חנייה אישי.



הקרייה הראשונה

הקצאת מקום חניה אישי לרכב נכה שאינו עמוד בהגדרת "נכה" לפי סעיף 4ד לחוק חנייה לנכים תשנ"ד – 1993.

העירייה רשאית להקצות מקום חניה גם לנכה שאינו עמוד בקריטריונים שנקבעו בסעיף 4ד לחוק בשל ההבהרות שבסעיף 4ד(ז), משמע –

”נ כ ה” –

עיוור או אדם אשר רופא שהוסמך על פי דין אישור לגביו אחד מאלו :

1. דרגת נכותו מגיעה ל – 60% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצבו הבריאותי.

2. מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידות.

3. נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.

או במקרה שלא ניתן לאשר נכון על פי דין, אך רופא שהסמיכה רשות הרישוי לאשר כי מתקיים באדם מצב של דרגת נכותו מגיעה ל – 60% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצבו הבריאותי.

בעלי נכות לפי סעיף זה שאינם זכאים למקום חנייה כאמור לעיל ומשרד התחבורה הנפיק להם תג נכה, והם מוגבלים בניידות, רשאים להגיש בקשה לעירייה, שתדון בבקשתם להקצאת מקום חנייה אישי לרכב נכה, לפי סעיף 4 ה' לחוק.

המסמכים הנדרשים :

1. העתק דו-צדדי של "תג הנכה" שהונפק על ידי משרד הרישוי
2. העתק תעודת הזהות, לרבות ספח הכתובת.
3. חשבון ארנונה על שם הנכה, ובמקרה של קטין או חסוי, על שם האופוטרופוס המתגורר עמו.
4. העתק רישיון רכב מזכה (רכב שנושא תג נכה ומספרו יופיע על גבי תמרור החניה) ושעבורו מבוקשת הקצאת מקום החניה.
5. העתק רישיון נהיגה על שם הנכה או על שם קרוב משפחה מדרגה ראשונה המתגורר עמו באותה כתובת.
6. חוות דעת מקצועית מרופא מומחה בתחום האורתופדיה או נירולוגיה או כירורגית כלי דם שתתייחס מפורשות לכושר ניידות.
7. אם הבקשה הינה להקצאת מקום חניה בסביבת מקום העבודה, נדרש אישור ממקום העבודה חתום בידי מורשה החתימה של המעסיק או רואה חשבון/עו"ד של המעסיק. האישור יכלול את פירוט ימי העבודה ושעות העבודה של מבקש הבקשה, כולל הצהרת מעסיק על מספר מקומות החניה בחזקת העסק וכי לא מוקצה למבקש מקום חניה אישי.
7. אישור על אחוזי נכות (מביטוח לאומי או ממשרד הביטחון) ככל שקיים.

ההקצאה הינה ל – שנה אחת בלבד, בתום התקופה תפקע, יש להגיש בקשה חדשה בתום התקופה.