

## נוהל להקצאת מקום חניה אישי בשטח ציבורי לנכים המוגבלים בניידותם בתחום העיר עכו

### 1. התנאים לזכאות

- א. נכה בעל "תג חנייה לנכה" כהגדרתו בחוק חניה לנכים, תשנ"ד-1993.
- ב. נכה שדרגת נכותו הינה 90% לפחות, המוגבל בניידות.
- ג. **ליד מקום מגורים**- אין ברשותו מקום חניה פרטי ו/או המתאים לצרכיו כנכה.
- ד. **ליד מקום העבודה**- אין ברשותו מקום חניה המתאים לצרכיו כנכה.
- ה. **הזכאות:** הקצאת **מקום אחד אישי לחניה** בסביבת מקום המגורים או סביבת מקום העבודה – על פי העדפת הזכאי.

### 2. המסמכים הנדרשים

נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו להמציא לרשות התמרור המקומית בעיריית עכו את כל המסמכים והאישורים הבאים:

- א. מכתב אישי של הנכה יצורף לטופס המתאים תוך פירוט הסיבה לבקשה ותנאים מיוחדים, אם ישנם (כדוגמת בקשה לחניה רחבה לצורך מעלון לכסא גלגלים).
- ב. רשיון נהיגה של נהג מלווה.
- ג. צילום תג חניה לנכה מאושר על ידי משרד התחבורה, משני צדדיו.
- ד. העתק ועדה רפואית של המלי"ל, אשר קובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן נכות ואישור על מגבלת ניידות.
- ה. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
- ו. צילום רישיון נהיגה של הנכה.
- ז. צילום תעודת זהות + ספח
- ח. חשבון ארנונה ע"ש הנכה/חוזו שכירות (יצורף לבקשה לקבלת חניה בסמוך לבית).
- ט. אישור ממקום עבודה מרו"ח בציון ימים ושעות עבודה (יצורף לבקשה לקבלת חניה בסמוך למקום העבודה).

### 3. נוהל חידוש זכאות לחניית נכה

- א. תוקף הקצאת החניה האישית לנכה במקום ציבורי **תפוג כעבור שנה** מיום הקצאתה.
- ב. יש להגיש בקשה לחידוש זכאות לחניית נכה, שכן, באם לא תוגש בקשה, כאמור, זכאות הנכה למקום חנייה אישי תישלל ומקום החנייה יבוטל.
- ג. נכה בעל חניה אישית, אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרור חניה חדש בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו, כמפורט בסעיף 2.



ד. נכה בעל חניה אישית אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, יהיה זכאי להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה, בהתאם לטופס 3 או טופס 4, לפי העניין.

#### 4. נכים שאינם זכאים למקום חניה אישי

- א. נכים שאינם מתגוררים בביתם, אלא שוהים במעון נכים או במוסד כלשהו.
- ב. נכים שנכותם פחותה מ-90% נכות, כמפורט בסעיף 1.ב.
- ג. מקום חניה אישי בשטח ציבורי יינתן אך ורק למי שאין לו מקום חניה פרטי בבית מגוריו או במקום עבודתו ו/או פתרון אחר לחניה.

#### 5. הערות ותנאים

- א. המבקש מקום חניה אישי ימלא טופס בקשה מתאים ויצרף לבקשה את המסמכים הנדרשים.
  - ב. טופס הבקשה והמסמכים הנדרשים יוגשו לממונה על הטיפול בבקשות להקצאת מקום חניה אישי לנכה ברשות התמרור המקומית - מר טרבלסי עמוס.
  - ג. רשות התמרור המקומית תדון בבקשה ותחליט בעניין על סמך כללי הזכאות להקצאת מקומות חניה אישיים בשטח ציבורי.
  - ד. הקצאת מקום החנייה האישי ייקבע על ידי רשות התמרור על פי שיקולים מקצועיים בלבד.
  - ה. המבקש ידאג לרכוש שלט הנושא את מספר הרישוי של הרכב וידאג להמציאו ביום הצבת התמרור לצוות העובדים.  
**שימת הלב! שלט הנושא מספר רכב של הנכה הזכאי להקצאת החניה האישית יוצב אך ורק על ידי צוות עובדי העירייה ביום סימון והתקנת החניה. במידה ויימצא כי הנכה החליף על דעתו את השלט נושא מספר הרכב למספר רישוי אחר, הרי שעומדת לרשות התמרור המקומית הזכות לשלול מהנכה את הקצאת החניה האישית בטח הציבורי.**
- שינוי שלט נושא מספר רכב יש לעשות אך ורק בדרך של הגשת טופס מס' 5.
- ו. החלטת רשות התמרור המקומית תינתן עד ולא יאוחר מ-60 ימים מיום הגשת הבקשה.

#### 6. סייגים לזכאות

- א. מקום החניה הינו אישי ולא ניתן להעברה, והשימוש בו מותר רק לרכב שבעלות הנכה (בהתאם לשלט נושא מספר הרישוי של רכב הנכה).
- ב. לא יוקצה מקום חניה לנכה המתגורר במבנה שיעודו דיור מוגן.
- ג. לא יוקצה מקום חניה, אם יש חניון הפתוח לציבור ברדיוס 200 מ' ממקום העבודה.
- ד. מקום חניה שהוקצה סמוך למקום עבודתו של נכה יוגבל לפי ימי עבודתו ושעות עבודתו.
- ה. רשות התמרור המקומית תהא רשאית לבטל את הזכאות למקום חניה אישי לנכה, אם יוכח, כי אין הנכה זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא, לרבות, אם יוכח, כי בבעלותו חניה סמוך למקום מגוריו בפועל בכתובת שהצהיר עליה בטופס הבקשה ו/או אם חל



שינוי בפרטי המבקש, אשר אינם מקנים הקצאת חניה אישית ו/או מכל סיבה אחרת המצדיקה את שלילת החניה האישית בשטח ציבורי והכל בכפוף לחוק חניה לנכים, תשנ"ד-1993.

1. רשות התמרור המקומית ו/או הממונה מטעמה על הטיפול בבקשה רשאית לבקש מהנכה מסמכים נוספים להוכחת זכאותו.
2. רשות התמרור המקומית רשאית לבטל באופן חד צדדי את החניה שהוקצתה למבקש מסיבות שבתכנון העירייה ו/או מכל שיקול ציבורי אחר, ובלבד שתמסור הודעה על החלטתה 30 ימים מראש.

### טפסים

1. טופס מס' 1- טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה על יד מקום מגורים.
2. טופס מס' 2- טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה על יד מקום עבודה.
3. טופס מס' 3- טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב העתקת מקום מגורים.
4. טופס מס' 4- טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב שינוי מקום עבודה.
5. טופס מס' 5- טופס בקשה להצבת תמרור חניה עקב החלפת רכב.

בכבוד רב,

לירז אלהרר-כהן, עו"ד

ממונה תחום בכיר

תביעה עירונית

טופס 1

עיריית עכו بلدية عكا

ויצמן 35, ת.ד. 2007, עכו 2412001 | טלפון 04-9956124, פקס 04-9956167 | מוקד עירוני \*4911  
فايتسمان 35, ص.ب. 2007, عكا 2412001 | تل: 04-9956124, فاكس: 04-9956167 | مركز الطوارئ \*4911  
www.akko.muni.il | legald@akko.muni.il



תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
רשות תמרור מקומית  
עיריית עכו

### בקשה להקצאת חניה אישית לנכה ליד מקום מגורים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל רכב מס' \_\_\_\_\_  
מרח' \_\_\_\_\_ מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום מגוריי.

טלפון ליצירת קשר ב- \_\_\_\_\_ נייד- \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה, משני צדדיו.
2. העתק וועדה רפואית של המל"ל הקובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות או מגורם רשמי אחר ואישור על מגבלת ניידות
3. צילום רישיון רכב
4. צילום רישיון נהיגה
5. צילום תעודת זהות + ספח
6. חשבון ארנונה על שם הנכה / חוזה שכירות

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן, אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגוריי הנ"ל, המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגוריי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש

טופס 2



תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
רשות תמרור מקומית  
עיריית עכו

**בקשה להקצאת חניה אישית לנכה ליד מקום עבודה**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל רכב מס' \_\_\_\_\_  
מרח' \_\_\_\_\_ מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום עבודתי;

מקום העבודה \_\_\_\_\_ בכתובת \_\_\_\_\_

שעות העבודה היומית \_\_\_\_\_ ימי עבודה \_\_\_\_\_

טלפון ליצירת קשר ב- \_\_\_\_\_ נייד- \_\_\_\_\_ עבודה - \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה, משני צדדיו.
2. העתק וועדה רפואית של המל"ל הקובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות או מגורם רשמי אחר ואישור על מגבלת ניידות
3. צילום רישיון רכב
4. צילום רישיון נהיגה
5. צילום תעודת זהות + ספח
6. אישור ממקום העבודה מרו"ח בציון ימי ושעות העבודה

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת, כי אין ברשותי מקום חניה המתאים לצרכי במקום עבודתי בכתובת הנ"ל. כמו כן, הנני מצהיר, כי אין חניון הפתוח לציבור ברדיוס של 150 מ' ממקום עבודתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי במקום עבודתי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש

טופס 3

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

**עיריית עכו بلدية عكا**



רשות תמרור מקומית  
עירית עכו

**בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב העתקת מקום מגורים**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל רכב מס' \_\_\_\_\_  
מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום מגוריי בכתובת החדשה:  
רח' \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_.

טלפון ליצירת קשר ב- \_\_\_\_\_ נייד- \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תעודת זהות + ספח (כתובת חדשה מעודכנת)
2. חשבון ארנונה על שם הנכה/חווה שכירות

\*במידה וחלפה שנה מאז הקצאת החניה האישית- יש להגיש בקשה חדשה בהתאם לטופס 1

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן, אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגוריי הנ"ל, המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגוריי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

\_\_\_\_\_  
חתימת המבקש

\_\_\_\_\_  
שם המבקש

טופס 4

**עיריית עכו بلدية عكا**

ויצמן 35, ת.ת. 2007, עכו 2412001 | טלפון 04-9956124, פקס 04-9956167 | מוקד עירוני \*4911  
فايتسمان 35, ص.ب. 2007, عكا 2412001 | تل: 04-9956124, فاكس: 04-9956167 | مركز الطوارئ \*4911  
www.akkomuni.il | legald@akkomuni.il



תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
רשות תמרור מקומית  
עיריית עכו

**בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב שינוי מקום עבודה**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל רכב מס' \_\_\_\_\_  
מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום העבודה החדש;  
מקום העבודה \_\_\_\_\_ בכתובת \_\_\_\_\_  
שעות העבודה היומית \_\_\_\_\_ ימי עבודה \_\_\_\_\_  
טלפון ליצירת קשר ב- \_\_\_\_\_ נייד- \_\_\_\_\_ עבודה- \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תעודת זהות + ספח (כתובת חדשה מעודכנת)
2. אישור ממקום העבודה מרו"ח בציון ימים ושעות עבודה

\*במידה וחלפה שנה מאז הקצאת החניה האישית- יש להגיש בקשה חדשה בהתאם לטופס 2

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת, כי אין ברשותי מקום חניה המתאים לצרכי במקום עבודתי בכתובת הנ"ל.  
כמו כן, הנני מצהיר, כי אין חניון הפתוח לציבור ברדיוס של 150 מ' ממקום עבודתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי במקום עבודתי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



טופס 5

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
רשות תמרור מקומית  
עירית עכו

### בקשה להצבת תמרור חניה אישי עקב החלפת רכב

אני הח"מ \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל רכב מס' \_\_\_\_\_  
מ.ר. קודם \_\_\_\_\_ מרח' \_\_\_\_\_ מבקש/ת בזאת להציב תמרור חניה אישי.

טלפון ליצירת קשר ב- \_\_\_\_\_ נייד- \_\_\_\_\_ עבודה- \_\_\_\_\_

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים :

1. צילום רישיון רכב (חדש)
2. אישור משרד התחבורה בדבר עדכון מספר הרכב החדש
3. צילום תעודת זהות + ספח

\*במידה וחלפה שנה מאז הקצאת החניה האישית- יש להגיש בקשה חדשה בהתאם לטופס 1

### הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת, כי החלפתי את רכבי אשר מספרו כמפורט לעיל, ולפיכך אבקשכם להחליף את מספר הרכב המופיע תחת תמרור החניה לנכה אשר ניתן עבורי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי במקום מגורי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש \_\_\_\_\_

שם המבקש \_\_\_\_\_





תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

א.ג.נ.,

## החלטה

### בעניין בקשתך להקצאת חניה אישית לנכה בשטח ציבורי

הריני להודיעך, כי רשות תמרור מקומית החליטה לאשר/לדחות את בקשתך להקצאת חניה אישית לנכה בשטח ציבורי מן הטעם שלהלן:

עפ"י המסמכים שהוגשו הרופא לא אישר את בקשתכם

החלטה בדבר ניתנה בישיבה שהתקיימה ביום: \_\_\_\_\_.

בכבוד רב,

עמוס טרבלסי

רכז רשות תמרור מקומית

