



תאריך:

לכבוד

עיריית הוד השרון

מנהל הנדסה/אגף התנועה ותחבורה

רחוב בן גמלא 28

הוד השרון

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנפה ליד מקום המגורים

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____

בעלת/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.

2. צילום רישיון רכב.

3. צילום רישיון נהיגה.

4. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

5. אישור על לפחות 90% אחוזי נכות רפואית של המוסד לביטוח לאומי.

6. אישור תעודת עיוור או אישור משרד הבריאות כי הנכה מוגבל בניידות וזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל

רגליו הנכות או אישור רופא כי תנועתו של הנכה בדרכים בלי לרכב עלולה לערער את מצב בריאותו.

הצהרה

הריני מצהירה/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי או חניה אשר ברשותי איננה עונה לצרכי בהתאם לחוות דעת יועצת/ת נגישות.

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).

הנני מתחייב לחנות בתוך תא החניה שהוקצה לי.

במידה ולא אודקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת