



## עיריית הוד - השרון

### אגף הנדסה

מחלקת תנועה, תחבורה, נגישות

ובטיחות בדרכים

טל' 09-7759781 פקס' 09-7759963

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד:

עיריית הוד השרון - מינהל הנדסה/ מח' תנועה, תחבורה ונגישות

רח' בן גמלא 28

**הוד השרון**

**פקס מס': 09-7759963**

שלום רב,

### **הנדון: בקשה להקצאת חנייה שמורה לנכה עקב העתקת מקום מגורים**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

טל' נייד: \_\_\_\_\_ בעל רכב מס': \_\_\_\_\_

כתובת מגורים חדשה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

מבקש בזאת להקצות לי מקום חנייה שמור ליד מקום מגורי.

### **לבקשה זו מצורף צילום המסמכים והאישורים הבאים:**

1. תו נכה מאושר ע"י משרד הרישוי.
2. אישור משרד הבריאות לניידות 75% לפחות בגפיים תחתונות.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח מעודכן עם הכתובת החדשה.
6. צילום חוזה דירה (שכירות / רכישה)

### **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 מצב בריאותי וכו').

במידה וצא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע לכם על כך מייד.

**יש / אין** (הקף בעיגול) - מקום חנייה הרשומה על שמי בתוך חצר ביתי/בניין מגוריי החדש.

בברכה,

חתימת המבקש

תאריך

שם המבקש

\* את הבקשה ניתן להעביר למחלקת תנועה ותחבורה בדואר או בפקס רק בצירוף המסמך הנדרש.