

אל: רשות רישיון עסקים \_\_\_\_\_ [שם הרשות המקומית]

הנדון: **חוות דעת מורה נגשנות**  
לפי סעיף 8ב(ב) לחוק רישיון עסקים, התשכ"ח-1968, לצורך מתן/חידוש רישיון עסק

### חלק א' - פרטי העסק

מס' תיק/בקשה לרישיון עסק \_\_\_\_\_

רחוב	מספר בית	כינוי	כתובת	מספר כניסה	שם מרכז מסחרי	שם בעל העסק	טלפון
------	----------	-------	-------	------------	---------------	-------------	-------

"שוב": \_\_\_\_\_

שם העסק: \_\_\_\_\_ שם בעל העסק: \_\_\_\_\_ ת.ז./ח.פ. \_\_\_\_\_

מעמד בעל העסק בナンס: בעליים/ושאר הנанс<sup>2</sup>

העסק נמצא **בבניין ציבורי קיימ<sup>3</sup> / חדש<sup>4</sup> (מחקן את המיותר)**

ההלייר: בקשה לרישיון עסק/ חידוש רישיון עסק (מחקן את המיותר)

### חלק ב' – פרטי מורה נגשנות

#### 1. פרטי מורה נגשנות

שם המורה:	מספר ת.ז.:
מס' רישום בפנקס הרשם:	שם הפנקס:
כתובת:	
מספר טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:

<sup>1</sup> לפי רישומי הרשות המקומית

<sup>2</sup> מחקן את המיותר

<sup>3</sup> בנין שההיתר להקמתו ניתן לפני 1.8.2009

<sup>4</sup> בנין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

## חלק ג' - חוות הדעת של מורשה הנגישות

א. עboro עסוק הנמצא בבניין ציבורי קיימ<sup>5</sup> או חדש<sup>6</sup>:  
**טבלה מס' 1** – התאמות נגישות /או הוראות נוספות בתקנות, שהיה צריך לבצע בעסק עד למועד מתן חוות הדעת, ולא בוצעו:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'
מס' סידורי	התאמות נגישות והוראות שהיה על בעל העסק לבצע עד מועד הבדיקה של המורשה, אשר לא בוצעו	מס' הסעיף בתקנות	האם קיימים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]

ב. עboro עסוק הנמצא בבניין ציבורי קיימ<sup>7</sup>:  
**טבלה מס' 2** – התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעסק בעתיד שמועד השלמתן לא הגיע:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'	טור ה'
מס' סידורי	התאמות נגישות לפי התקנות שעלה בעל העסק לבצע בעתיד. (בסעיף זה יש לפרט התאמות נגישות שהמועד הסופי לביצועו טרם הגיע, והן לא בוצעו)	מס' הסעיף בתקנות	האם קיימים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]	המועד לביצוע ההוראות לפי התקנות

ג. עboro עסוק הנמצא בבניין ציבורי קיימ<sup>8</sup>:  
**טבלה מס' 3** – התאמות נגישות הנדרשות להשלמת רצף נגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין שביצוען אינו באחריות בעל העסק

מס' הסעיף בתקנות	התאמות נגישות נוספות לפי התקנות, הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין בו מצוי העסק, ולא בוצעו. <b>ההתאמות המפורטות כאן אין באחריות בעל העסק ואי ביצוען אינו מונע מעת אישור עסק</b>	מס' סידורי

### אישור בעל העסק לצורך טבלה מס' 3

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, בעל העסק שפרטיו מופיעים בחלק א' לעיל, מצהיר בזאת שהעברית לחיב ביצוע נגישות את רשותת התאמות הנגישות הנוספות, המפורטות בטבלה מס' 3, ודרשתי ממך לבצע.

תאריך

חתימה

### 2. סיכום חוות הדעת של מורשה הנגישות:

<sup>5</sup> בגין שההיתר להקמתו ניתן לפנ 1.8.2009

<sup>6</sup> בגין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

<sup>7</sup> יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיימ. עboro בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

<sup>8</sup> יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיימ. עboro בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

האם ביצעו בעסק כל התאמות הנגישות וההוראות החולות עליו לפי התקנות?

כ

בנוסף, לגבי עסק במבנה ציבורי קיים - יש לבצע בעתיד את התאמות הנגישות המפורטות בטבלה מס' 2 (בחלק ג'), עד למועדים המצוינים בטבלה.

לא; ההשלמות הנדרשות מפורטו בטבלה מס' 1 (בחלק ג').

הערות: \_\_\_\_\_

תאריך

חתימת מורשה הנגישות

#### חלק ד' - החלטת רשות הרישוי לעניין נגישות בלבד

3. מתן/חידוש רישיון עסק<sup>9</sup> - יש לבחור חילופה אחת מבין השלוש המפורטות להלן:

ההחלטה רשות הרישוי	חילופה לפי חוות דעת מורה ה נגישות, בוצעו בעסק התאמות הנגישות וההוראות לפי התקנות:
<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, לאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <u>בנוסף</u> , לGBT עסק במבנה ציבורי קיים - <u>אין</u> לפי טבלה מס' 2 (בחלק ג') התאמות נגישות מוסיפות שיש לבצע בעתיד	<input type="checkbox"/> כן א
<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, לאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <input type="checkbox"/> <u>בנוסף</u> , תוקף רישיון העסק ניתן/ሞארך בזאת עד לתאריך _____ עד למועד זה יושלם <u>ביצוע</u> התאמות הנגישות המפורטו בטבלה מס' 2 (בחלק ג').	<input type="checkbox"/> כן ב
<input type="checkbox"/> <u>לא ניתן לתת/לחידש</u> רישיון עסק <u>יעקב אליו</u> <u>ביצוע</u> התאמות הנגישות כמפורט ב: <input type="checkbox"/> טבלה מס' 1 (בחלק ג') <input type="checkbox"/> מסיבות אחרות כמפורט להלן: _____	<input type="checkbox"/> לא ג

תאריך

חתימה וחותמת

תפקיד

שם

<sup>9</sup> בסעיף זה יש, לפי העניין, למלא את החסר, לסמן את החלופה הנכונה או למחוק את המיותר.