



תצהיר

אני הח"מ _____ בעל תעודת זהות _____ תאריך הבקשה _____
לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים אם לא אעשה כן,
מצהיר בזה בכתב כדלקמן:

1. מקום מגורי הקבוע הינו: _____ מס' טלפון: _____
 2. מקום עבודתי הקבוע הינו: _____ מס' טלפון: _____
 3. ימי עבודתי בשבוע הינם: _____ שעות עבודתי: _____
 4. אין לדירתי מקום חנייה צמוד ו/או אין בבניין בבניין חנייה המיועדת לדירתי הבניין.
 5. ברשותי רשיון נהיגה ישראלי בר תוקף ואני משתמש ברכב הנ"ל.
 6. סמן האפשרות המתאימה לך; _____
- * אני מבקש מקום חנייה שמור לנכה סמוך לבתי/עבודתי (מחק את המיותר). מס' הרכב _____
- * החלפתי את רכבי ומספר הרישוי של הרכב הינו _____ המספר הקודם הוא _____
- * החלפתי את מקום מגורי מרחוב _____ לרחוב _____
7. הנני מצהיר/ה כי החנייה המבוקשת הינה לשימושי עבורי כנכה/עבור אשתי כנכה/עבור ילד נכה
(מחק את המיותר)
8. הנני מצהיר כי כיום אין לי בשום תחום של רשות מקומית כלשהי מקום חנייה שמור לנכה.
9. ידוע לי כי על פי הוראות החוק יש לי זכות אך ורק למקום חנייה אחד או בסמוך למקום מגורי
או בסמוך למקום עבודתי.
10. הנני מתחייב להודיע לעירייה תוך 10 ימים על כל שינוי במקום מגורי או עבודתי או פטירה ר"ל.
- ואני מסכים כי בכל מקרה כנ"ל עיריית בני-ברק תהא רשאית להסיר התמרור והעמוד.
11. קראתי את דף ההוראות הרצ"ב ואני מבין ומסכים לכל האמור בו.

חתימת המצהיר

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני עורך דין _____ במשרדי 'ברח' _____ מר/גב'
_____ שזחה עצמו ע"י תעודת זיהוי מס' _____ (המוכר לי באופן אישי) ואחרי שהזהרתיו כי
עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות ההצהרה הנ"ל
וחתם עליה.

עורך דין

חותמת



הקצאת מקומות חנייה בלעדיים בשטח ציבורי

סמכות להסדיר חניית רכב

חוק עזר לבני ברק (העמדת רכב וחנייתו), התשמ"א – 1980

התנאים לזכאות – המסמכים הנדרשים:

הזכאים למקום חנייה הם : הנהג הוא הנכה/ילד נכה/בן זוג נכה

- מקומות החנייה הבלעדיים בשטח ציבורי ינתנו אך ורק למי שאין לו מקום חנייה פרטי בחצר ביתו או מקום עבודתו.
- תושב בני-ברק, או מקום עבודה בעיר.
- עותק תעודת זהות ובה מצויינת כתובתם בעיר.
- חשבון ארנונה ע"ש הנכה.
- עותק רשיון רכב ע"ש הנכה.
- עותק רשיון נהיגה ע"ש הנכה או על שם אחר בתנאי שיוכיח שמקום מגוריו בפועל עם הנכה.
- בעל תו נכה שאחוזי נכותם נקבעים בועדה סטטוריות בלבד (כגון: לשכת הבריאות המחוזית, משרד הביטוח הלאומי, משרד הביטחון)
- אישור על מוגבלות בניידות ממשרד הבריאות לנכים עד גיל 67.
- אישור מרופא אורטופד על מוגבלות בניידות לנכים מעל גיל 67

בבקשה להקצאת מקום חנייה סמוך למקום העבודה – אישור ממקום העבודה בידי רואה חשבון המפרט את ימי העבודה ושעות העבודה של הנכה המאשר כי מקום העבודה אינו מקצה מקום חנייה לנכה.

מקום החנייה	סוג התו
מקום חנייה ליד הבית וליד מקום העבודה	בעלי תו נכה עם סמל כסא גלגלים 100% נכות
מקום חנייה ליד הבית וליד מקום העבודה	בעלי תו נכה משולש מעל 80% בניידות (נכי גפיים)
מקום חנייה ליד הבית בלבד	בעלי תו נכה משולש – מעל 60% נכות בניידות (נכי גפיים)



הערה:

מקום חנייה לנכה בסמוך למקום העבודה ינתן רק לבעלי רישיון נהיגה הנוהגים בעצמם ויסומן בימים ובשעות העבודה.

נכים שאינם זכאים למקום חנייה בלעדי

נכים שיש להם מקום חנייה פרטי בחצר או במקום עבודתם.

נכים שנכותם פחות מ-60% בניידות ו/או שאינם נכים בניידות.

נכים שאינם מתגוררים בביתם, אלא שוהים מעון לנכים או במוסד כלשהוא.

הערה ; מקום החנייה האישי אינו ניתן להעברה והשימוש בו מותר רק לרכב שבבעלות הנכה

(הרכב שמספרו כתוב על תמרור החנייה לנכה).

לא יוקצה מקום חנייה סמוך למבנים שיש בהם מקום חנייה בבעלות הנכה.

מקום חנייה שהוקצה סמוך למקום עבודתו של נכה יוגבל לפי ימי עבודתו ושעות עבודתו.