

ינואר 2016

### תנאים להגשת בקשה להקצאת מקום חניית נכים בחניה הציבורית:

- הזכאות תינתן לבעלי תו נכה מטעם משרד הרישוי.
- הזכאות תתייחס לשני סוגים של תגים: א' – נכה בכל "תג עגלה"  
ב' – בעל "תג משולש"
- הזכאות תינתן לבעלי נכות ניידות (תג המשולש) בדרגת 60% ומעלה בגפיים התחתונות.
- הזכאות תינתן במידה ואין ברשות המבקש מקום חניה בתחום מגרשו.
- במידה והחניה בתחום המגרש אינה עונה למימדי הרכב בו משתמש הנכה, יש להציג מסמכים רפואיים על הצורך בשימוש הרכב החרגי.
- יש להדגיש כי במידה ויש אפשרות להרחבת מקום חניה בתוך המגרש או להתקנת מקום חניה נוסף – הזכאות לא תינתן.
- במידה שלא קיימת חניה בתוך המגרש וזה בניגוד להיתר הבניה שניתן כחוק - לא תינתן הזכאות.
- מקום החניה המוקצה תקף כל עוד תג הנכה בתוקף. את תג הנכה יש לחדש על פי הוראות משרד הרישוי. לאחר החידוש – יש להעביר את התג המחודש אל המועצה.
- במקרים של מעבר דירה, החלפת רכב – יש ליצור קשר עם המועצה ולהזויע על השינוי.
- במקרה של פטירה – על קרובי המשפחה לעדכן את המועצה.

### נוהל להגשת בקשה להקצאת מקום חניית נכים בחניה הציבורית:

על המבקש להגיש בקשה ולצרף את המסמכים הבאים:

1. העתק דו-צדדי של "תג עגלה" / "תג משולש" שהונפק ע"י משרד הרישוי.
2. העתק מעודת הזהות לרבות ספח הכתובת.
3. חשבון ארנונה על שם הנכה ובמקרה של קטין או חוסה – על שם האפוטרופוס המתגורר עימו.
4. העתק רישיון רכב על שם הנכה ובמקרה של קטין או חוסה – על שם האפוטרופוס המתגורר עימו.
5. העתק רישיון נהיגה על שם הנכה או על שם קרוב משפחה מדרגה ראשונה המתגורר עימו.
6. אישור המעיד כי ברשותו רכב בו מותקן מעלון.

ייתכן ובמקרים מיוחדים יידרשו מסמכים נוספים.

לאחר מילוי כל הדרישות תינתן תשובה תוך 21 ימים קלנדריים.

במידה והבקשה תאושר בוועדה – יסומן ויתומרר המקום תוך 14 ימים קלנדריים.

\*\*\* כל מי שקיבל זכאות מהוועדה לפני אישור הקריטריונים הנ"ל – ימשיך ליהנות מהזכאות, אולם יצטרך להגיש בקשה ומסמכים מידי שנה מיום החלטת הוועדה מתאריך 25.01.2016. כהתאם לנוהל החדש.



תאריך: \_\_\_\_\_  
טפסים 11586

לכבוד  
מועצה מקומית אורנית  
אגף הנדסה/ ועדת תנועה  
אורנית

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים**

אני ה"ח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_  
בעל רכב מספר \_\_\_\_\_ כתובת מגורים \_\_\_\_\_  
טלפון מס' \_\_\_\_\_ מס' 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 נהיגה.
3. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
4. למקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה – תצהירים של הנכה ובעל הרכב מבית-המשפט או מעו"ד לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה.

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי מתאים. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.  
הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו').  
במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד:

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

לשכה ומזכירות טל: 03-9360465 פקס: 03-9360204 | גזברות טל: 03-9369481 פקס: 03-9160148 | חינוך טל: 03-9360707 פקס: 03-9160022  
רווחה טל: 03-9369505 פקס: 03-9160221 | הנדסה טל: 03-9369592 פקס: 03-9360744 | רכש טל: 03-9360465 פקס: 03-9360471  
בטחון טל: 03-9369482 פקס: 03-9160141 | מוקד טל: 03-9360441 (107 - חיוג מוקצר מאורנית)

מועצה מקומית אורנית ד.ג אפריים מיקוד 44813 | [www.oranit.org.il](http://www.oranit.org.il) | [shlomil@oranit.org.il](mailto:shlomil@oranit.org.il)

