

**ועדת תימרוור מקומית**

**בקשה להקצאת מקום חניה שמורה לרכב נכה**

**פרטי המבקש**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס. ת.ז. \_\_\_\_\_  
שנת לידה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
דוא"ל \_\_\_\_\_  
כתובת להקצאת החניה: רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
מספר הרכב \_\_\_\_\_

**הנני מצהיר/ה**

1. אין ברשותי מקום חניה פרטי המוצמד לביתי.
2. ידוע לי, כי אם יועמד לרשותי מקום חניה, הוא אמור לשרת אך ורק את כלי הרכב המצויין בתמרוור.
3. ידוע לי כי מחובתי להציג את תג הנכה ברכב החונה בחניית הנכים שהוקצתה לי.
4. ידוע לי כי זכאותי להקצאת מקום חניה תבדק ע"י מועצת קרית ארבע מעת לעת על פי שיקול דעתה, וכי אם לא אעמוד בתנאים הנדרשים יבוטל מקום החניה.
5. הנני מתחייב להודיע למועצה המקומית קרית ארבע, על כל שינוי בפרטים (החלפת רכב, שינוי כתובת, או שינוי במצב הרפואי), תוך 30 יום מיום השינוי.
6. הריני מצהיר/ה כי קראתי את הקריטריונים לאישור חניית נכה שמורה וכי כל הפרטים בתצהיר נכונים.
7. ידוע לי כי תוקף האישור לחניה הוא ל- 3 שנים.  
לקראת תום תוקף האישור על הנכה לחדש את בקשתו להקצאת חניה לרכבו עפ"י נוהל זה.

**ידוע לי כי מסירת המסמכים אינה מהווה התחייבות המועצה לאישור הבקשה.**

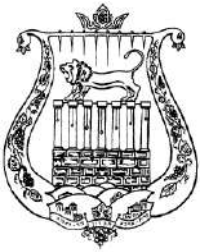
תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:**

- צילום תג חניה לרכב נכה של משרד התחבורה.
- צילום תעודת הזהות של הנכה.
- צילום רשיון הרכב ע"ש הנכה.
- אישור רפואי על דרגת הנכות וסוגה (מטעם ועדה רפואית ממשלתית, או מהמוסד לביטוח לאומי, או ממשרד הבטחון).

את הבקשה בצרוף כל המסמכים נא להעביר למזכירות המועצה, או לדוא"ל

[mankal@kiryat-arba.muni.il](mailto:mankal@kiryat-arba.muni.il)



### קריטריונים חניה שמורה לרכב נכה

המועצה המקומית רשאית להקצות מקומות חניה אישיים בתחומי הישוב לתושבי קרית ארבע בעלי מוגבלות **בניידות** בהתקיים כל התנאים הבאים:

- המבקש הגיש טופס בקשה וכל המסמכים הנלווים.
- למבקש אושרו לפחות 60% נכות הנובעים ממוגבלות **בניידות** ולא מנכות כללית.
- אישור אחוזי נכות וסוגה מטעם לשכת הבריאות המחוזית או מהמוסד לביטוח לאומי או משרד הבטחון.
- ברשות המבקש תג נכה בר תוקף מטעם משרד הרישוי.
- הנכה הינו תושב קרית ארבע עפ"י ת.ז ורישום במועצה עם הכתובת המדוייקת.
- אין למבקש מקום חניה פרטי בביתו המתאים לצרכיו כנכה.
- צילום רישון רכב ורישון נהיגה של הנכה, או של אדם אחר (או יותר) המסיע אותו דרך קבע ומספר הרכב/ים מופיע בתג הנכה
- יוקצה מקום חניה אחד בלבד לרכב/ים המופיע/ים בתג הנכה.
- תשלום חד פעמי בסך 300 ₪ לרכישת השלט והצבתו וסימון מקום החניה. ( בגין העתקת מקום חניה עקב שינוי מקום מגורים יגבה תשלום נוסף בסך 200 ₪).
- תוקף האישור הוא ל-3 שנים (לקראת תום תקופת האישור, נדרש להגיש בקשה מחודשת עפ"י הנוהלים דגן ללא תשלום נוסף).
- המועצה שומרת לעצמה את הזכות לבטל את מקום החניה, אם תווכח שהנכה אינו עומד עוד באחד התנאים כמפורט לעיל, או משתמש לרעה באישור
- שיקול לאישור הבקשה הינו קיום מצאי / מצוקת חניה ברחוב.