

בקשה להקצאת מקום חנייה לנכה

נכה המבקש לקבל מקום חנייה מסומן לרכבו יגיש לעירייה את הבקשה שלהלן.

פרטי המבקש

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות _____
בעל רכב שמספרו _____ שכתובתי _____
טלפון מס' _____ מס' טל' נייד _____
מצהיר / ה כדלקמן:

1. בבעלותי האישית כלי רכב שפרטיו מצוינים לעיל.
 2. אין ברשותי מקום חניה פרטי ו/או המוצמד לדירתי ו/או סומן לי בעבר מקום חנייה (* במידה ולא ניתן לעשות שימוש בחניה והדבר אושר ע"י מהנדס העיר והמיקום אושר ע"י כל בעלי הרכוש המשותף והסכמתם על מיקום החניה).
 3. ידוע לי, כי אם יועמד לרשותי מקום חנייה הוא אמור לשרת אך ורק את כלי הרכב שפרטיו רשומים בתמרור.
 4. הנני מתחייב להציג את תג הנכה ולהשאירו ברכב כאשר הרכב חונה בחניית הנכים שהוקצתה לי.
 5. ידוע לי, כי זכאותי להקצאת מקום חנייה תיבדק ע"י עיריית ערד מעת לעת על פי שיקול דעתה, וכי אם לא אעמוד בתנאים הנדרשים יבוטל מקום החנייה.
 6. הנני מתחייב/ת להודיע לעיריית ערד על כל שינוי בפרטים (שינוי מגורים) וזאת תוך 30 יום מיום השינוי ואם לא אעשה כן רשאית העירייה לבטל את זכאותי לחנייה.
 7. אם לא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד לעיריית ערד.
 8. מבקש/ת שאושרה לוח חניית נכים התקנה והצבת התמרור תעשה ע"י מחלקות העירייה. מחובתו לספק לעירייה לוחית רישוי תואמת את בקשתו.
 9. לא תוקצה חניה למבקש/ת על יד מקום עבודתו/ה אלא רק ליד מקום מגוריו/ה.
 10. נכה בדרגת 90% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאות, שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך נידותו, שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות יהיה זכאי להקצאת חנייה כאמור לעיל.
- הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים בתצהיר נכונים, וידוע לי כי מידע לא נכון יגרום לביטול הקצאת מקום החנייה.

לראיה באתי על החתום:

תאריך _____ חתימה _____

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים :

- צילום תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה (נכה גפיים, משולש, נכה ממשרד הביטחון הצגת מקור) בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה.
 - צילום תעודת הזהות של מגיש/ת הבקשה כולל הספח שבו מצוינת כתובת המגורים.
 - צילום רישיון רכב על שם מגיש/ת הבקשה.
 - צילום תלוש הארנונה האחרון ו/או חוזה שכירות בתוקף.
 - צילום רישיון נהיגה בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה או צילום רישיון נהיגה בתוקף על שם בן/בת זוג של המבקש/ת המתגוררים באותה כתובת.
 - אישורים רפואיים המעידים על אחוזי המוגבלות בניידות .
 - במידה והרכב אינו רשום ברישיון הרכב על שם המבקש, יצורפו תצהירים ערוכים כדין של המבקש ושל בעל הרכב לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי והבלעדי של המבקש.
 - למבקשים שגילם מעל 70 שנים :
- סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה כולל פירוט טיפול תרופתי ובנוסף אישור רפואי מרופא מומחה בתחום הליקוי הרפואי (אורתופד, כירורג כלי דם, נוירולוג וכיוצ"ב) שבו פירוט הליקוי הרפואי תוך התייחסות מפורשת למידת המוגבלות בניידות הנובעת מליקוי זה.