



עיריית גבעת שמואל – רשות החניה העירונית

בקשה לייחוד מקומות חניה לנכה

[בהתאם לסעיף 13 לחוק עזר לבגבעת שמואל (העמדת רכב וחנייתו), התשע"ה-2014]

לכבוד
רשות התמරור גבעת שמואל
רכזות ועדות תנועה מקומית
טל': 03-5042200; פקס': 03-5319285

אני הח"ם,
שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' זהות _____
הגרה/ברחוב _____ מספר _____ עיר _____ טלפון _____
עובד/ת ב _____ ברחוב _____ (*למלא במקרה בו מבקשתו סמוך למקום העבודה)
מבקש/ת לאשר לי מקום חניה שמור לרכב נכה סמוך לביתי או בסמוך למקום העבודה (מחקי את
המיותר)

הנני מצהיר/ה כדלקמן (מחקי את המיותר) :
ברשותי מכונית מס' _____ הרשותה עלשמי.
אני נוהגת/ת במכונית הניל. ברשותי רישיון נהיגה.
אני נכה בנכונות _____ (סוג הנכונות) ושיעור הנכונות עומד על % _____ לצמירות/זמןית (لمחק את
המיותר)
אין ברשותי או ברשות המעסיק שלי מקום חניה מאושר בהיתר בנייה.
אין ברשותי מקום חניה בתוך חצר ביתי או במקום עובדתי.
כן אושרלי עד היום מקום חניה שמור למוכנותי בתחום העיר גבעת שמואל, בכתב:
אני מתחייב/ת להודיע לעירייה על כל שינוי במקום עובדתי או במקום מגורים.
אני מתחייב/ת להודיע לעירייה על שינוי האחזוי הנכונות וסוג הנכונות.
אני מצהיר/ה, כי זההשמי, זו חתימתי, וכי תוכן תצהירתיאמת.

חתימות המצהיר/ה _____ עד לחתימה (שם + ת"ז)

תאריך

(ב) על מגישת הבקשה לצרף לבקשתה את המסמכים הבאים :

- (1) צילוםתו נכה מאושר על-ידי משרד הרישוי (תו מושולש,תו כיסא גלגולים);
- (2) צילום רישיון הרכב של הנכה;
- (3) צילום רישיון נהיגה;
- (4) צילום תעודה זהזהות ובها שם הנכה וכ כתובתו/ה בתחום גבעת שמואל;
- (5) אישור רפואי מלשכת הבריאות המחוזית או ביטוח לאומי או משרד הביטחון – אגן השיקום, המציגן 60% אחוזי נכונות בניירות חתום על-ידי רופא בלבד (במקרה שאין אישור כאמור, יש לצרף מסמכים המעידים על מצב רפואי המצדיק הגבלה בניירות);
- (6) בבקשתה למקומות חניה סמוך למקום העבודה בנוסף למסמכים המפורטים בפרטיו משנה (1) עד (5) יש לצרף את המסמכים הבאים :
 - (1) אישור מהמעביד על ימי העבודה ומשך העבודה של העובד/ת.
 - (2) בבקשתה למקומות חניה בסמוך לדירת מגורים יש לצרף בנוסף למסמכים המפורטים לעיל :
 - (א) חוזה שכירות או חוזה רכישת דירה;
 - (ב) אישור מהטابו המעיד שאין חניה כמודה לדירה.