

תאריך: _____

נספח ב'

לכבוד

עיריית נתיבות

אגף הנדסה/ ועדת תנועה

שדרות ירושלים 8

נתיבות

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____

בעל רכב מספר _____

מקום _____ העבודה _____ כתובת _____

שעות עבודה _____ ימי העבודה _____

טלפון מס' _____ פקס' _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

- צילום תג נכה מאושר ע"י משרד הרישוי.
- אישור רפואי של **רופא המוסמך לאשר נכות עפ"י דין** המעיד על דרגת נכותו של הנכה וסעיפי הליקוי.
- אישור בדבר אחוזי מוגבלות בניידות או קצבת ניידות מהמוסד לביטוח לאומי.
- **במקרה של נכה צה"ל - יש להמציא פרוטוקול ועדה רפואית של משרד הביטחון המפרט את הנכות.
- **במקרה של עיוור – תעודת עיוור ואישור לדמי ליווי ממשרד הרווחה.
- אישור משרד הבריאות בדבר מוגבלות בניידות
- צילום רישיון רכב ע"ש הנכה.
- **במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה, על הרכב להיות כזה המשמש את הנכה באופן אישי ודרך קבע. עובדה זו יש לגבות בתצהיר מאומת כדין.
- צילום רישיון נהיגה.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות.
- אישור ממקום עבודתו (מנכ"ל או רואה חשבון) בציון ימים ושעות העבודה.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכיו"ב). במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני, או מעבידי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת