



מועצה מקומית באר-יעקב יחידת אכיפה עירונית



תאריך: _____

הנדון: בקשה להקצאת חניה שמורה לנייד ליד מקום

המגורים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. _____ מס' רכב: _____

כתובת מגורים: _____

טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____

שיעור אחוזי נכות: _____

נימוקי הבקשה: _____

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. העתק החלטת וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
2. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על-ידי משרד הבריאות.
3. צילום תעודת זהות עם הכתובת בה מבוקשת החניה.
4. צילום תג נכה.
5. צילום רישיון רכב.
6. צילום רישיון נהיגה.
7. תשריט חניה צמודה בטאבו.
8. חשבון ארנונה אחרון להוכחת תושבות.

הצהרה

הריני מאשר את נכונות הפרטים והמסמכים שמסרתי, ובכלל כך:

הריני מצהיר בזאת, כי הנני מתגורר בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי ו/או חניה פרטית המותאמת לצרכיי. החניה המבוקשת תשתמש אותי בלבד. הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי ולרבות החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'. במקרה בו לא אזדקק למקום החניה, אני מתחייב להודיע על כך למועצה מיד.

בכבוד רב,

חתימה: _____

באר-יעקב רבי מאיר בעל הנס מס 6

"וימצאו שם באר מיס חיים"... (בראשית כו' יט')



מועצה מקומית באר – יעקב

יחידת אכיפה עירונית

תאריך: _____

הנדון: בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום העבודה

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. _____ מס' רכב: _____

כתובת מגורים: _____

כתובת מקום העבודה: _____

ימי ושעות עבודה: _____

טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____

שיעור אחוזי נכות: _____

נימוקי הבקשה: _____

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. העתק החלטת וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
2. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על-ידי משרד הבריאות.
3. צילום תעודת זהות עם הכתובת בה מבוקשת החניה.
4. צילום תג נכה.
5. צילום רישיון רכב.
6. צילום רישיון נהיגה.
7. אישור מנכ"ל/רו"ח מטעם מקום העבודה בציון ימים ושעות העסקה.

הצהרה

הריני מאשר את נכונות הפרטים והמסמכים שמסרתי, ובכלל כך:
הריני מצהיר בזאת, כי הנני עובד בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חניה פרטי ו/או מקום חניה פרטי המותאם לצרכיי.

החניה תשמש אותי בלבד.

הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי ולרבות החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכו'.
במקרה בו לא אזדקק למקום החניה, אני מתחייב להודיע על כך למועצה מיד.

בכבוד רב,

באר- יעקב רבי מאיר בעל הנס מס 6

"וימצאו שם באר מיס חיים"... (בראשית כו' יט')



מועצה מקומית באר – יעקב

יחידת אכיפה עירונית

חתימה: _____

תאריך: _____

הנדון: בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה עקב העתקת מקום מגורים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. _____ מס' רכב: _____

כתובת מגורים: _____

טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____

שיעור אחוזי נכות: _____

הנני מבקש בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי החדש ולבטל את מקום החניה בכתובת מקום מגורי הקודם.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. העתק החלטת וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
2. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על-ידי משרד הבריאות.
3. צילום תעודת זהות עם הכתובת בה מבוקשת החניה.
4. צילום תג נכה.
5. צילום רישיון רכב.
6. צילום רישיון נהיגה.
7. תשריט חניה צמודה בטאבו.
8. חשבון ארנונה אחרון להוכחת תושבות.

הצהרה

הריני מאשר את נכונות הפרטים והמסמכים שמסרת, ובכלל כן:

הריני מצהיר בזאת, כי הנני מתגורר בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי ו/או חניה פרטית המותאמת לצרכי החניה המבוקשת תשתמש אותי בלבד. הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי ולרבות החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'. במקרה בו לא אזדקק למקום החניה, אני מתחייב להודיע על כך למועצה מיד.

בכבוד רב,

חתימה: _____

באר- יעקב רבי מאיר בעל הנס מס 6

"וימצאו שם באר מיס חיים"... (בראשית כו' יט')



מועצה מקומית באר – יעקב

יחידת אכיפה עירונית

תאריך: _____

הנדון: בקשה להצבת תמרור חניה שמורה לנכה עקב החלפת רכב

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. _____ מס' רכב: _____

כתובת מגורים: _____

טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____

שיעור אחוזי נכות: _____

מבקש בזאת להציב תמרור חניה שמור לנכה עקב החלפת רכב.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. העתק החלטת וועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
2. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על-ידי משרד הבריאות.
3. צילום תעודת זהות עם הכתובת בה מבוקשת החניה.
4. צילום תג נכה.
5. צילום רישיון רכב.
6. צילום רישיון נהיגה.
7. תשריט חניה צמודה בטאבו.
8. חשבון ארנונה אחרון להוכחת תושבות.

הצהרה

הריני מאשר את נכונות הפרטים והמסמכים שמסרתי, ובכלל כך:

הריני מצהיר בזאת, כי הנני מתגורר בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי ו/או חניה פרטית המותאמת לצרכי החניה המבוקשת תשתמש אותי בלבד. הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי ולרבות החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'. במקרה בו לא אזדקק למקום החניה, אני מתחייב להודיע על כך למועצה מיד.

בכבוד רב,

חתימה: _____



מועצה מקומית באר – יעקב

יחידת אכיפה עירונית

תאריך: _____

הנדון: טופס הצהרה והתחייבות- חניה שמורה לנכה

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז. _____ מס' רכב: _____

כתובת מגורים/עבודה: _____

טלפון נייד: _____ מס' פקס: _____

החלטת וועדה מיום _____ להקצות חניה לנכה בכתובת הנ"ל לצורך: מגורים/עבודה.

הצמדת החנייה הינה מיום _____ עד ליום _____.

הריני מאשר את נכונות הפרטים והמסמכים שמסרתי למועצה, על בסיסם התקבלה החלטת המועצה להקצות לי חניה צמודה, ובכלל כך:

הריני מצהיר בזאת, כי הנני מתגורר/עובד בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.

אין ברשותי ו/או ברשות מעבידי מקום חנייה פרטי ו/או חניה פרטית המותאמת לצרכיי.

החניה המבוקשת תשתמש את הרכב נשוא אישור החניה ואותו בלבד וזאת לתקופת האישור

(המועצה נותנת קנסות לרכבים שאינם נושאים את מספר הרכב לו יוחדה החניה). הנני מתחייב, כי

לקראת תום תוקף האישור אפנה למועצה להגיש בקשה מחודשת, וכן הנני מתחייב להודיע למועצה

בדבר כל שינוי בשימוש בחניה ולרבות החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'.

במקרה בו לא אזדקק למקום החניה, אני מתחייב להודיע על כך למועצה מיד.

בכבוד רב,

חתימה: _____