

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 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: _____