

תאריך: _____

לכבוד

מועצה מקומית בית אריה עופרים

מחלקת הנדסה

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לרכב נכה סמוך למקום המגורים

פרטי הנכה

| שם פרטי | שם משפחה | תעודת זהות | מספר רכב |
|---------|----------|------------|-------------|
| | | | |
| כתובת | טלפון | דואר מייל | מספר תג נכה |
| | | | |

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

מסמכים מצורפים

1. () תג נכה לרכב מאושר ע"י משרד התחבורה בתוקף.
2. () אישור על אחוזי נכות של 90% מאת רופא המוסמך לאשר נכות על פי דין.
3. () עיוור, יצרף צילום תעודת לקוי ראייה/תעודת עיוור.
4. () צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
5. () צילום רישיון נהיגה של הנכה או של הנוהג עבורו בצרוף תצהיר הנוהג עבורו בדרך קבע.
6. () צילום תעודת זהות וספח כתובת בבית אריה עופרים.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו, ואין ברשותי חניה פרטית, המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.
הנני מתחייב לחנות במקום שהוקצה עבורי ולא במקום אחר ברחוב
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי באחוזי נכות, פקיעת תוקף תג נכה וכו'..)
במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיידית.

_____ חתימת המבקש/ת

_____ שם המבקש/ת