

אל: רשות רישוי עסקים _____ [שם הרשות המקומית]

הנדון: חוות דעת מורשה נגישות
לפי סעיף 8(ב) לחוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968, לצורך מתן/חידוש רישיון עסק

חלק א' - פרטי העסק

מס' תיק/בקשה לרישיון עסק _____

רחוב	מספר בית	כניסה	קומה	שם מרכז מסחרי	מספר נכס ¹	טלפון
------	----------	-------	------	------------------	-----------------------	-------

ישוב: _____

שם העסק: _____ שם בעל העסק: _____ ת.ז./ח.פ. _____

מעמד בעל העסק בנכס: בעלים/שוכר הנכס²

העסק נמצא בבניין ציבורי קיים³ / חדש⁴ (מחקו את המיותר)

ההליך: בקשה לרישיון עסק/ חידוש רישיון עסק (מחקו את המיותר)

חלק ב' – פרטי מורשה נגישות

1. פרטי מורשה הנגישות

שם המורשה:	מספר ת.ז.:
מס' רישום בפנקס הרשם:	שם הפנקס:
כתובת:	
מספר טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:

¹ לפי רישומי הרשות המקומית

² מחקו את המיותר

³ בנין שההיתר להקמתו ניתן לפני 1.8.2009

⁴ בנין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

חלק ג' - חוות הדעת של מורשה הנגישות

א. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁵ או חדש⁶:
טבלה מס' 1 – התאמות נגישות ו/או הוראות נוספות בתקנות, שהיה צריך לבצע בעסק עד למועד מתן חוות הדעת, ולא בוצעו:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'
מס' סידורי	התאמות הנגישות והוראות שהיה על בעל העסק לבצע <u>עד</u> מועד הבדיקה של המורשה, אשר <u>לא</u> בוצעו	מס' הסעיף בתקנות	האם קיים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]

ב. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁷:
טבלה מס' 2 – התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעסק בעתיד שמועד השלמתן לא הגיע:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'	טור ה'
מס' סידורי	התאמות נגישות לפי התקנות שעל בעל העסק לבצע בעתיד. (בסעיף זה יש לפרט התאמות נגישות שהמועד הסופי לביצוען <u>טרם</u> הגיע, והן <u>לא</u> בוצעו)	מס' הסעיף בתקנות	האם קיים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]	המועד לביצוע ההוראות לפי התקנות

ג. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁸:
טבלה מס' 3 – התאמות נגישות הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבנין שביצוען אינו באחריות בעל העסק

מס' סידורי	התאמות נגישות נוספות לפי התקנות, הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבנין בו מצוי העסק, ולא בוצעו. ההתאמות המפורטות כאן אינן באחריות בעל העסק ואי ביצוען אינו מונע מתן אישור עסק	מס' הסעיף בתקנות

אישור בעל העסק לצורך טבלה מס' 3

אני הח"מ, _____, בעל העסק שפרטיו מופיעים בחלק א' לעיל, מצהיר בזאת שהעברתי לחי"ב בביצוע נגישות את רשימת התאמות הנגישות הנוספות, המפורטות בטבלה מס' 3, ודרשתי ממנו לבצען.

_____ חתימה
 _____ תאריך

⁵ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי
⁶ בנין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

⁷ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיים. עבור בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי
⁸ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיים. עבור בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

2. סיכום חוות הדעת של מורשה הנגישות:

האם בוצעו בעסק כל התאמות הנגישות וההוראות החלות עליו לפי התקנות?
☐ כן

☐ בנוסף, לגבי עסק בבנין ציבורי קיים - יש לבצע בעתיד את התאמות הנגישות המפורטות בטבלה מס' 2 (בחלק ג'), עד למועדים המצוינים בטבלה.
☐ לא; ההשלמות הנדרשות מפורטות בטבלה מס' 1 (בחלק ג').
 הערות: _____

_____ חתימת מורשה הנגישות
 _____ תאריך

חלק ד' - החלטת רשות הרישוי לעניין נגישות בלבד

3. מתן/חידוש רישיון עסק⁹ - יש לבחור חלופה אחת מבין השלוש המפורטות להלן:

חלופה	לפי חוות דעת מורשה הנגישות, בוצעו בעסק התאמות הנגישות וההוראות לפי התקנות:	החלטת רשות הרישוי
א	☐ כן	☐ <u>ניתן לתת/לחדש רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות</u> , מאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <u>בנוסף</u> , לגבי עסק בבנין ציבורי קיים - <u>אין</u> לפי טבלה מס' 2 (בחלק ג') התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעתיד
ב	☐ כן	☐ <u>ניתן לתת/לחדש רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות</u> , מאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. ☐ <u>בנוסף</u> , תוקף רישיון העסק ניתן/מוארך בזאת עד לתאריך _____. <u>עד למועד זה יושלם ביצוע התאמות הנגישות המפורטות בטבלה מס' 2 (בחלק ג')</u> .
ג	☐ לא	☐ <u>לא ניתן לתת/לחדש רישיון עסק עקב אי ביצוע התאמות הנגישות כמפורט ב:</u> ☐ טבלה מס' 1 (בחלק ג') ☐ מסיבות אחרות כמפורט להלן: _____

_____ שם
 _____ תפקיד
 _____ חתימה וחותמת
 _____ תאריך

⁹ בסעיף זה יש, לפי העניין, למלא את החסר, לסמן את החלופה הנכונה או למחוק את המיותר.