



תאריך:

לכבוד

עיריית הוד השרון

מנהל הנדסה/אגף התנועה ותחבורה

רחוב בן גמלא 28

הוד השרון

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

בעלת רכב מספר \_\_\_\_\_ כתובת מגורים \_\_\_\_\_

טלפון מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

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

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.

2. צילום רישיון רכב.

3. צילום רישיון נהיגה.

4. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

5. אישור על לפחות 90% אחוזי נכות רפואית של המוסד לביטוח לאומי.

6. אישור תעודת עיוור או אישור משרד הבריאות כי הנכה מוגבל בניידות וזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל

רגליו הנכות או אישור רופא כי תנועתו של הנכה בדרכים כלי לרכב עלולה לערער את מצב בריאותו.

הצהרה

הריני מצהירה/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי או החניה אשר ברשותי איננה עונה לצרכי בהתאם לחוות דעת יועצת נגישות.

המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

הנני מתחייב לחנות בתוך תא החניה שהוקצה לי.

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת