

## בקשה להקצאת מקום חנייה בלעדי לנכה

### פרטי המבקש

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס. ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_  
 טלפון \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_  
 כתובת להקצאת החנייה: רחוב \_\_\_\_\_ מס \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 הנני מצהיר/ה

1. בבעלותי כלי רכב שמספרו \_\_\_\_\_.
2. אין ברשותי מקום חניה פרטי המוצמד לדירתי. חתימה: \_\_\_\_\_.
3. ידוע לי, כי אם יועמד לרשותי מקום חנייה הוא אמור לשרת אך ורק את כלי הרכב המצוין בתמרוך.
4. ידוע לי, שמחובתי להציג את תג הנכה כאשר הרכב חונה בחניית הנכים שהוקצתה לי.
5. ידוע לי, כי זכאותי להקצאת מקום חנייה תיבדק ע"י עיריית חיפה מעת לעת על פי שיקול דעתה, וכי אם לא אעמוד בתנאים הנדרשים יבוטל מקום החנייה.
5. הנני מתחייב/ת להודיע לעיריית חיפה על כל שינוי בפרטים (החלפת רכב או שינוי מגורים) תוך 30 יום מיום השינוי ואם לא אעשה כן רשאית העירייה לבטל את זכאותי.
6. אם לא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיידי לעיריית חיפה.
7. הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים בתצהיר נכונים, וידוע לי כי מידע לא נכון יגרום לביטול הקצאת מקום החנייה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

### נא צרפו את המסמכים הבאים:

- צילום תג נכה בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה.
- צילום תעודת הזהות של מגיש/ת הבקשה כולל הספח שבו מצוינת כתובת המגורים.
- צילום רישיון רכב על שם מגיש/ת הבקשה.
- צילום רישיון נהיגה בתוקף על שמו של מגיש/ת הבקשה או צילום רישיון נהיגה בתוקף על שם בן/בת זוג של המבקש/ת המתגוררים באותה כתובת.
- אישורים רפואיים המעידים על אחוזי המוגבלות בניידות:
- למבקשים שגילם פחות מ- 65 שנים:
  - אישור ועדת משרד הבריאות על דרגת נכות של 60% בניידות לפחות (כולל ציון סעיף הליקוי ואחוז הליקוי).
  - או: אישור אגף השיקום של משרד הביטחון המציין פירוט הגבלות כולל אחוזי נכות.
- למבקשים שגילם מעל 65 שנים:
  - סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה כולל פירוט טיפול תרופתי ובנוסף אישור רפואי מרופא מומחה בתחום הליקוי הרפואי (אורתופד, כירורג כלי דם, נוירולוג וכו') שבו פירוט הליקוי הרפואי תוך התייחסות מפורשת למידת המוגבלות בניידות הנובעת מליקוי זה.
- נכה המבקש הקצאת מקום חנייה ליד מקום עבודתו מתבקש לצרף אישור ממקום העבודה בחתימת המעסיק המציין את ימי העבודה ושעות העבודה, כולל הצהרה שבמקום העבודה אין מקומות חנייה פרטיים.

את הבקשה בצירוף כל המסמכים נא לשלוח בדואר (אין צורך להגיע למשרד) לכתובת:  
 גבי כרמלית זנדברג,  
 המחלקה לתכנון תנועה  
 עיריית חיפה  
 רח' ביאליק 3, חיפה.  
 מספר טלפון לבירורים: 8356874