



נוהל הקצאת מקום חנייה שמור לרכב נכה

1. כללי

על פי חוק חניה לנכים תיקון מס' 7 ופקודת התעבורה (נוסח חדש), התשכ"א – 1691 ותקנות התעבורה סעיף 70 ב2, מעניקים לרשויות המקומיות סמכות בלעדית להציב תמרורים, ובכלל זה לסמן מקומות חנייה לרכב של נכה ליד בניין ציבורי או ליד ביתו או בכל מקום שימצאו לנכון. סימן מקום חנייה המיועד לנכים ייעשה באמצעות תמרור ג-43 שיוצב במקום בולט וסימון מקום החנייה של הכביש.

2. מטרה והועדה להקצאת מקום חנייה שמור לרכב נכה

- א. נוהל זה נועד להסדיר את הקריטריונים ותנאי הזכאות להקצאת חניה שמורה לרכב נכה. אין באמור כדי לגרוע מהאמור בחוק חניה לנכים, תשנ"ד-1993 (להלן – **החוק**)
- ב. הרכב "הועדה להקצאת מקום חניה שמור לרכב נכה" כאמור בנוהל זה (להלן גם- "**הועדה**") הינו:

1. מנכ"ל המועצה או מי מטעמו – יו"ר הועדה
2. יו"ר ועדת תחבורה או מי מטעמו
3. מהנדס המועצה או מי מטעמה
4. יועמ"ש המועצה או מי מטעמו.

3. תהליך הקצאת מקום חנייה לרכב חנייה העומד בקריטריונים:

א. תהליך הגשת הבקשה –

ניתן להגיש באמצעות טופס מקוון באתר המועצה בכתובת - <https://www.m-zion.org.il/>

או באמצעות מייל: rivkash@m-zion.org.il

ב. טיפול בבקשה – טופס הבקשה והמסמכים הנלווים מועברים לבדיקה, אישור, תכנון וביצוע.

ג. הקצאת מקום חנייה – לאחר אישור הבקשה יוצב תמרור וסימון החניה אשר מיקומו יקבע ע"י מהנדס התנועה עפ"י שיקולים מקצועיים.

ד. תוקף מקום החנייה – מקום החנייה המוקצה תקף למשך 3 שנים וכל עוד תג הנכה בתוקף. את תג הנכה יש לחדש לפי הוראות משרד הרישוי. לאחר החידוש יש להעביר צילום של התג המחודש אל המו"מ להארכת תוקף מקום החנייה. במקרים של מעבר דירה, החלפת מקום עבודה, החלפת רכב וכו' יש להגיש ולהודיע על השינוי. במידה ולא יועבר צילום המועצה תבטל את מקום החנייה. כמו כן, יש להודיע על כל שינוי במצבו הרפואי והאישי של מבקש החנייה בכל עת שנדרש להודיע על כך למועצה.



4. תנאים להקצאת מקום חנייה לרכב נכה

- א. על המבקש להיות תושב מבשרת ציון עפ"י מרשם האוכלוסין.
- ב. הגיל עברו מבוקשת החנייה הינו מעל 3 שנים – כל תינוק מתחת לגיל 3 הינו מוגבל בניידות.
- ג. למבקש אין חנייה צמודה לביתו/לדירתו הרשומה על שמו בטאבו או בשטח המשותף
- ד. על המבקש לצרף תכנית היתר בנייה למבנה/לנכס שברצונו להצמיד חניית נכה.
- ה. הוגשו כל המסמכים הנדרשים, כמפורט בנוהל הגשת בקשה להקצאת חנייה שמורה לרכב נכה.
- ו. חריג: נכה, משותק גפיים, אשר ברשותו מקום חניה פרטי או בחניון בית משותף, אשר נבצר ממנו מעשית, לעשות שימוש במקום החנייה והמציא לוועדה את האישורים הבאים:
- * אישור כי ברשותו רכב בו מותקן מעלון הנפתח בצידו של הרכב (במידה ויש לו)
- לאחר המצאת האישור שלעיל ולאחר בדיקה וסיוור בשטח, תבחן הוועדה אפשרות להקצאת מקום חנייה שמור לרכב נכה בשטח הציבורי למרות אי עמידתו בתנאים שלעיל.

5. תנאי הזכאות

חניה ליד מקום מגורים

- א. רשות מקומית תקצה לרכב מזכה אחד של נכה המתגורר בתחומה ונושא תג נכה, מקום חנייה אחד במרחק שאינו עולה על 200 מ' ממקום מגוריו.
- אם הדבר לא מתאפשר, תקצה הרשות מקום חניה במרחק שאינו עולה על 400 מ' ממקום מגוריו.
- ב. מי שזכאי למקום חנייה לרכב מזכה אחד הינו מי שרכב נושא תג וכן הוא:
1. עיוור
2. נכה שהציג אישור רופא שהוסמך לאשר נכות עפ"י דין, אישר לגביו אחת מאלה:
- * שדרגת נכותו 90% ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
- * שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו זקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות (בעלי אחוזי נכות מוגבלות בניידות מ-70% ומעלה בלבד)
3. אין ברשותו מקום חנייה פרטי המתאים לצרכיו כנכה.
4. במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה על הרכב לשמש את הנכה באופן אישי ודרך קבע.
5. מילא טופס בקשה בצירוף כל המסמכים והאישורים.



מועצה מקומית מבשרת ציון THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

5.1 חניה ליד מקום העבודה:

א. בקשה להקצאת חנייה לנכה ליד מקום העבודה תובא לבחינה של ועדת חריגים באם נתקיימו בו כל אלה:

1. בעל תג נכה (עגלת נכים בלבד) שנכותו 100% לרבות אישור מהוועדה למוגבלות ניידות של משרד הבריאות המאשר להעניק למבקש נכות מוגבלות בניידות גפיים תחתונות.

א.2 אין ברשותו מקום חנייה מתאים ליד מקום עבודתו

א.3 הוגש אישור ממקום העבודה (מנכ"ל, רואה חשבון) בציון ימים ושעות עבודה, ומכתב הסבר מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון מתאים.

א.4 מילא טופס בקשה בצרף כל המסמכים והאישורים ובצירוף 3 תלושי שכר

א.5 לוועדת החריגים תהא הסמכות להכריע בבקשה עפ"י שיקול דעתה הבלעדי

6. תהליך הגשת בקשה לחנייה ליד מקום המגורים/עבודה

נכה המבקש הקצאה של מקום חניה שמור לרכבו עליו להמציא למו"מ מבשרת ציון את כל המסמכים והאישורים הבאים:

- טופס בקשה להקצאת מקום חניה שמור לנכה- ראה נספחים 1-2.
- צילום תג נכה לרכב בתוקף ומאושר ע"י משרד התחבורה.
- אישור מהוועדה למוגבלות ניידות של משרד הבריאות המאשר להעניק למבקש נכות מוגבלות בניידות גפיים תחתונות.
- אישור על אחוזי נכות מאת רופא המוסמך לאשר נכות עפ"י דין בדבר קיומו של אחד לפחות משלושת המצבים 6.1, 6.2, 6.3:
- 6.1 דרגת נכותו 90% ותנועתו בדרכים ללא רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
- 6.2 מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו
- 6.3 זקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות
- 6.4 נכה מתחת לגיל פרישה (בהתאם לחוק- גברים מגיל 67 ונשים מגיל 62)
- נדרש לצרף אישור על מוגבלות בניידות או קצבת ניידות בנושא גפיים תחתונות, מטעם הוועדה למוגבלות ניידות של הביטוח הלאומי שמבהירה כי יש להקצות חניית נכה.
- נכה מעל גיל פרישה ימציא חוות דעת מקצועית חתומה ע"י רשימת הליקויים של הביטוח הלאומי בידי רופא מומחה באורתופדיה או כירורגיה או כלי דם, אשר מצוינים בו סעיפי המוגבלות בניידות, לרבות בדיקה של טווחי התנועה.
- ביחס לכל מבקש כאמור, שומרת המועצה על זכותה לדרוש חוות דעת נוספת מרופא מומחה, עפ"י דרישתה.



מועצה מקומית מבשרת ציון THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

- 6.5 צילום רישיון רכב ע"ש הנכה.
במקרה בו הרכב אינו בבעלות הנכה – יוגש תצהיר של הנכה ובעל הרכב חתום ע"י עו"ד לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה דרך קבע.
- 6.6 צילום רישיון נהיגה של הנכה
- 6.7 צילום תעודת זהות וספח כתובות ו/או חוזה שכירות, לפי העניין
- 6.8 למבקש – חניה שמורה ליד מקום העבודה – יש לצרף את כל המסמכים המפורטים בסעיף 5.1 לעיל.
- 6.9 תוקף האישור עפ"י תנאי נוהל זה הינו, כדקלמן:

- 6.9.1 למבקש חנייה ליד מקום המגורים – שלוש שנים או עד לשינוי מצבו הרפואי
- 6.9.2 למבקש חנייה ליד מקום העבודה – שנה אחת בלבד

- 6.10 לקראת תום אחת מן התקופות הנ"ל, לפי העניין, על הנכה לחדש את בקשתו להקצאת חנייה שמורה לרכבו בהתאם לנוהל זה.
- 6.11 המועצה תקצה מקום חנייה לפי סעיף זה בתוך 60 ימים מיום שהוגשה לה בקשה לכך, העומדת בתנאי הנוהל במלואם.

7. שינוי מספר רכב בתמרוך חנייה לנכה

- נכה בעל חנייה שמורה אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להחלפת התמרוך בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו וצילום תג נכה עדכני לרכב המזכה מספר רכב אחד בלבד.
- ראה טופס בקשה בנספח 3.

8. העתקת מקום מגורים או העבודה ע"י הנכה:

- נכה בעל חנייה שמורה אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, לפי העניין, יהא זכאי להקצאת חנייה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה כאמור בהתאם המפורט לעיל –
- ראה טופס בקשה להקצאת חנייה עקב העתקת מקום מגורים/עבודה בנספחים 4-5.



9. תנאים לסייגים לזכאות:

א. מקום חנייה הוא אישי והשימוש בו מותר אך ורק לרכב הנכה במספרו מופיע ע"ג תמרור החנייה.

ב. נכים שאינם מתגוררים בבית אלא שוהים במעון נכים או במוסד כלשהו כגון דיור מוגן

אינם זכאים למקום חנייה בלעדי

ג. נכים אשר ברשותם מקום חנייה פרטי ליד ביתם או ליד מקום עבודתם או פתרון אחר

לחנייה אינם זכאים למקום חנייה בלעדי

ד. מקום חנייה שהוקצה בסביבת מקום עבודתו של הנכה יוגבל עפ"י ושעות עבודתו.
ה. המועצה תהיה רשאית לבטל את מקום החנייה, אם תיווכח כי הנכה אינו זכאי למקום

חנייה מכל סיבה שהיא, לרבות אם הנכה אינו מתגורר לבד/עובד בפועל בכתובת עליה הצהיר בטופס הבקשה.

ו. המועצה רשאית לבקש מהנכה כל מסמך להנחת דעתה בדבר התקיימותם של כללי הזכאות.

ז. לא יוקצה מקום חנייה אישי לפונה שיש לו חניה הנמצאת בשימוש הבלעדי ומתאימה לצרכיו (כגון: חניה הצמודה לדירת מגוריו) המועצה תהיה רשאית לבטל את מקום החנייה, אם תיווכח כי אין זכאות למקום החנייה, מכל סיבה שהיא – שינוי בהוראות הדין, שינוי בקריטריונים של המועצה וכיוצ"ב.

המועצה רשאית לדרוש כל מסמך להנחת דעתה בדבר התקיימותם של כללי הזכאות, ובלבד שתנמק את החלטתה, בהתאם לאמור בסעיף 4 לחוק ולהחלטת ועדת החריגים.

10. תוקף

תוקף נוהל זה מיום אישורו במליאת המועצה ופרסומו באתר המועצה.

בברכה,

מח' הנדסה

מועצה מקומית מבשרת ציון



מועצה מקומית מבשרת ציון

THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERT ZION

נספח 1 טופס בקשה להקצאת מקום חנייה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

תאריך: _____

לכבוד

מועצה מקומית מבשרת ציון

שלום רב,

בקשה להקצאת חנייה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

פרטי המבקש:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	כתובת
מספר רכב	דוא"ל	טלפון	נייד

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חנייה שמור ליד מקום מגורי. לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

- תג נכה לרכב מאושר ע"י משרד התחבורה.
- אישור על אחוזי נכות מאת רופא המוסמך לאשר נכות על פי דין בדבר קיומו של אחד (לפחות) מבין שלושת המצבים -
 - שדרגת נכותו 90% ותנועותיו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
 - שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו.
 - זקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות – בעלי 70% אחוז נכות ומעלה מוגבלות בניידות בלבד.
- נכה מתחת לגיל פרישה: **אשור על אחוזי מוגבלות בניידות או קצבת ניידות בנושא גפיים תחתונות מטעם הועדה למוגבלות ניידות של הביטוח הלאומי שמבהירה כי יש להקצות חנייה נכה..**
- **נכה מעל גיל פרישה: גבר נכה מעל גיל 67, ואישה נכה מעל גיל 62 ימציא/תמציא, חוות דעת מקצועית חתומה על גבי רשימת הליקויים של הביטוח הלאומי, בידי רופא מומחה באורתופדיה או כירורגיה או כלי דם, אשר בו מצוינים סעיפי המוגבלויות בניידות, לרבות בדיקה של טווחי התנועה. ביחס לכל מבקש כאמור, שומרת המועצה על זכותה לדרוש חוות דעת נוספת מרופא מומחה, על פי דרישתה.**
- עיוור, יצרף צילום תעודת ליקוי ראייה/תעודת עיוור.
- צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
- במקרה בו הרכב אינו בבעלות הנכה – יוגש תצהיר של הנכה ובעל הרכב חתום ע"י עו"ד לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה דרך קבע.
- צילום רישיון נהיגה של הנכה או של הנוהג עבורו בצרף תצהיר הנוהג עבורו דרך קבע.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או לחלופין חוזה שכירות, לפי העניין.
- נסח טאבו.
- תוכנית מהיתר בנייה בתוקף.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני בכתובת הנ"ל ואיני שווה במוסד כלשהו אין ברשותי מקום חניה פרטי. 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 במקום שיוקצה לי (החלפת רכב שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'). במידה ולא אזדקק למקום חניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש

ת.ד. 3556 מבשרת ציון 90805, טלפון: 5348508/9 – 02 פקס 5348571 – 02
"על הר גבה עלי לך מבשרת ציון" (ישעיהו מ' ט')



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERT ZION

נספח 2 טופס בקשה להקצאת מקום חנייה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

תאריך: _____

לכבוד

מועצה מקומית מבשרת ציון

שלום רב,

בקשה להקצאת חנייה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מספר רכב
מקום העבודה	כתובת מקום העבודה	ימי העבודה	שעות העבודה
נייד	דוא"ל		

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

- תג נכה לרכב מאושר ע"י משרד התחבורה.
- צילום אישור אחוזי נכות מוגבלות בניידות – 100%.
- צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
- צילום רישיון נהיגה של הנכה.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
- אישור ממקום העבודה – **מנכ"ל, רואה חשבון** בציון ימים ושעות העבודה.
- מכתב הסבר ממקום העבודה/המעסיק מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון חניה מתאים.
- 3 תלושי שכר אחרונים.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי אין ברשותי מקום חניה מתאים ליד מקום עבודתי.
המקום הנ"ל משמש אותי בלבד. הנני מתחייב לחנות במקום שהוקצה עבורי ולא במקום אחר ברחוב.
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'. במידה ולא אזדקק למקום חניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

נספח 3 טופס בקשת נכה לשינוי מספר רכב בתמרור חנייה לנכה עקב החלפת רכב

תאריך: _____

לכבוד
מועצה מקומית מבשרת ציון

שלום רב,

בקשת נכה לשינוי מספר רכב בתמרור חנייה לנכה עקב החלפת רכב

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מספר רכב מוחלף/חדש
מספר רכב ישן	כתובת מגורים	מספר טלפון	נייד
דוא"ל -			

מבקש/ת בזאת להציב תמרור חנייה שמור לנכה עקב החלפת רכב.

לבקשה זו מצורף צילום תג נכה לרכב ורישיון הרכב המוחלף.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

נספח 4 טופס בקשת נכה להקצאת חנייה שמורה עקב העתקת מקום העבודה

תאריך: _____

לכבוד
מועצה מקומית מבשרת ציון

שלום רב,

בקשת להקצאת מקום חניה שמור לנכה עקב העתקת מקום העבודה

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מספר רכב
מקום העבודה החדש	כתובת	ימי העבודה	שעות העבודה
נייד	מספר טלפון	דוא"ל	

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חנייה שמור לידי מקום עבודתי החדש ולבטל את מקום החניה במקום עבודתי הקודם.

ב

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

- תג נכה לרכב מאושר ע"י משרד התחבורה.
- צילום אישור אחוזי נכות מוגבלות בניידות – 100%
- צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
- צילום רישיון נהיגה של הנכה.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
- אישור ממקום העבודה – מנכ"ל רואה חשבון בציון ימים ושעות העבודה.
- מכתב הסבר ממקום העבודה/המעסיק מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון חניה מתאים.
- 3 תלושי שכר אחרונים.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו אין ברשותי מקום חניה פרטי. 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 במקום שיוקצה לי (החלפת רכב שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'. במידה ולא אזדקק למקום חניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש

ת.ד. 3556 מבשרת ציון 90805, טלפון: 5348508/9 – 02 פקס 5348571 - 02
"על הר גבה עלי לך מבשרת ציון" (ישעיהו מ' ט')



מועצה מקומית מבשרת ציון

THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERT ZION

נספח 5 טופס בקשת נכה להקצאת חנייה שמורה עקב העתקת מקום המגורים

תאריך: _____

לכבוד
מועצה מקומית מבשרת ציון

בקשת להקצאת מקום חניה שמור לנכה עקב העתקת מקום המגורים

פרטי המבקש:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מספר רכב
כתובת מגורים חדשה		כתובת מגורים נוכחית	
נייד	מספר טלפון	דוא"ל	

ב

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

- תג נכה לרכב מאושר ע"י משרד התחבורה.
- אישור על אחוזי נכות מאת רופא המוסמך לאשר נכות על פי דין בדבר קיומו של אחד (לפחות) מבין שלושה המצבים א-ג.
 - שדרגת נכותו 90% ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
 - שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו.
 - זקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות – בעלי 70% אחוז נכות ומעלה מוגבלות בניידות בלבד.
 - נכה מתחת לגיל פרישה: **אשור על אחוזי מוגבלות בניידות או קצבת ניידות בנושא גפיים תחתונות מטעם הועדה למוגבלות ניידות של הביטוח הלאומי שמבהירה כי יש להקצות חניית נכה.**
 - **נכה מעל גיל פרישה: גבר נכה מעל גיל 67, ואישה נכה מעל גיל 62 ימציא/תמציא, חוות דעת מקצועית חתומה על גבי רשימת הליקויים של הביטוח הלאומי, בידי רופא מומחה באורתופדיה או כירורגיה או כלי דם, אשר בו מצוינים סעיפי המוגבלויות בניידות לרבות בדיקה של טווחי התנועה. ביחס לכל מבקש כאמור, שומרת המועצה על זכותה לדרוש חוות דעת נוספת מרופא מומחה, על פי דרישתה.**
- עיוור, יצרף צילום תעודת ליקוי ראייה/תעודת עיוור.
- צילום רישיון רכב בבעלות הנכה.
- במקרה בו הרכב אינו בבעלות הנכה – יוגש תצהיר של הנכה ובעל הרכב חתום ע"י עו"ד לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה דרך קבע.
- צילום רישיון נהיגה של הנכה או של הנוהג עבורו בצרף תצהיר הנוהג עבורו דרך קבע.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או לחלופין חוזה שכירות, לפי העניין.
- נסח טאבו.
- תוכנית מהיתר בנייה בתוקף.

ת.ד. 3556 מבשרת ציון 90805, טלפון: 5348508/9 – 02 פקס 5348571 – 02
"על הר גבה עלי לך מבשרת ציון" (ישעיהו מ' ט')



מועצה מקומית מבשרת ציון THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו אין ברשותי מקום חניה פרטי. 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 במקום שיוקצה לי (החלפת רכב שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'). במידה ולא אזדקק למקום חניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION

נספח 6 בקשה לביטול תמרור חנייה לרכב נכה

תאריך: _____

לכבוד
מועצה מקומית מבשרת ציון

שלום רב,

בקשה לביטול תמרור חנייה לרכב נכה

פרטי הנכה

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מספר רכב בתמרור
כתובת החנייה		סיבת הבקשה לביטול החנייה	
שם הפונה	נייד	דוא"ל	



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERT ZION

נספח 7 חידוש זכאות למקום חנייה בלעדי לנכה עם מוגבלות בניידות סמוך למקום העבודה

תאריך: _____

לכבוד

הנדון: חידוש זכאות למקום חנייה בלעדי לנכה עם מוגבלות בניידות סמוך למקום העבודה

בהתאם לנוהל העירוני (מס' 04.04.24) הקצאת מקום חניה בלעדי בשטח הציבורי, הוקצה למכונתך מקום חנייה שמור לנכה ליד מקום העבודה.

בהתאם לנוהל יש לבצע חידוש זכאות למקום החניה השמור ליד מקום העבודה, אחת לשנה.

על מנת לחדש את זכאותך למקום החנייה הנ"ל עליך להגיש בקשה באמצעות הטופס באתר המועצה המקומית תוך 30 יום.

לידיעתך, הצבת התמרור וסימן המשבצת אינם ניתנים להעברה. המועצה רשאית לשנות את מקומו או לבטלו, לפי שיקול דעתה ובהתאם לצורך.

הבקשה וההצהרה המצ"ב תשלח למשרדנו בתוך 30 יום ולא יאוחר מיום _____

במידה והחומר לא יתקבל במשרדנו ולרבות כל הצרופות הנדרשות, עד לתאריך ה- _____.

המועצה תפעל לביטול מקום החנייה השמור.

בכבוד רב,

מחלקת הנדסה



מועצה מקומית מבשרת ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERT ZION

נספח 8 חידוש זכאות למקום חנייה בלעדי לנכה עם מוגבלות בניידות סמוך למקום המגורים

תאריך: _____

לכבוד

הנדון: חידוש זכאות למקום חנייה בלעדי לנכה סמוך למקום המגורים

בהתאם לנוהל העירוני (מס' 04.04.24) הקצאת מקום חנייה בלעדי בשטח הציבורי הוקצה למכוניתך מקום חנייה שמור בלבד.

על מנת לחדש את זכאותך למקום החנייה הנ"ל עליך להגיש בקשה באמצעות הטופס באתר המועצה בתוך 30 יום.

לידיעתך, הצבת התמרור וסימון המשבצת אינם ניתנים להעברה. המועצה רשאית לשנות את מקומו או לבטלו, לפי שיקול שעתה ובהתאם לצורך.

בכבוד רב,

מחלקת הנדסה