

תאריך: _____

נספח ד'

לכבוד
עיריית נתיבות
אגף הנדסה/ ועדת תנועה
שדרות ירושלים 8
נתיבות

שלום רב,

בקשה להקצאת מקום חניה שמור לנכה עקב העתקת מקום העבודה

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____
בעל רכב מספר _____ מקום העבודה החדש _____
כתובת _____ שעות העבודה _____ ימי עבודה _____
טלפון מס' _____ מספר פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי החדש ולבטל את מקום החניה
במקום עבודתי הקודם ב _____

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

- צילום תג נכה מאושר ע"י משרד הרישוי.
- אישור רפואי של רופא המוסמך לאשר נכות עפ"י דין המעיד על דרגת נכותו של הנכה וסעיפי הליקוי.
- אישור בדבר אחוזי מוגבלות בניידות או קצבת ניידות מהמוסד לביטוח לאומי.
- **במקרה של נכה צה"ל - יש להמציא פרוטוקול ועדה רפואית של משרד הביטחון המפרט את הנכות.
- **במקרה של עיוור – תעודת עיוור ואישור לדמי ליווי ממשרד הרווחה.
- אישור משרד הבריאות בדבר מוגבלות בניידות
- צילום רישיון רכב ע"ש הנכה.
- **במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה, על הרכב להיות כזה המשמש את הנכה באופן אישי ודרך קבע. עובדה זו יש לגבות בתצהיר מאומת כדין.
- צילום רישיון נהיגה.
- אישור מקום העבודה בציון ימי ושעות העבודה.
- צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות.
- חשבון ארנונה על שם הנכה, ובמקרה של קטין או חסוי – על שם אפוטרופוס המתגורר עמו.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד/ת בכתובת החדשה ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכיו"ב). במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או מעבידי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת