



לכבוד
עיריית בית שמש
אגף הנדסה
ת.ד. 5
בית שמש

א.ג.נ.

הנדון: בקשה לאישור מקום חניה לנכה

עפ"י נוהל אישור מקום חניה לנכה - שאושר בועדת תנועה מרכזית מתאריך: 3.9.08

שם פרטי _____ שם משפחה _____ כתובת _____
טל' בית _____ טל' נייד _____ ת.ז. _____
המקום המבוקש להצבת תמרור _____ מספר רכב: _____

הריני מצהיר כי:

- א- אין ברשותי חנייה פרטית
ב- אין במקום עבודתי חנייה ואו/חנייה לנכים

מסמכי חובה מצורפים:

1. תג נכה מקורי ממשרד התחבורה - צילום שני הצדדים.
2. אישור ביטוח לאומי על אחוזי מוגבלות בניידות (נכה עד גיל 65)
* חו"ד רפואית של רופא מומחה, כולל סעיפי הליקוי עפ"י נוהלי משרד הבריאות- לנכה מעל גיל 65.
3. צילום רישיון רכב ורישיון נהיגה.
4. צילום ת.ז. כולל ספח כתובת המגורים (לשכירות - חוזה שכירות בתוקף).
5. אישור ממקום העבודה ופרוט ימים ושעות עבודה-במידה והתמרור מבוקש ליד מקום העבודה.

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי נכונים

שם מגיש הבקשה: _____ חתימה: _____
הערות: (הקשר לנכה) _____
טל' בית _____ טל' נייד: _____ דוא"ל: _____

הריני מתחייב להודיע כל כל שינוי בפרטים אלו תוך 30 יום.