

**בקשה להקצאת מקום חניה אישי לנכה**

**א. פרטי מגיש הבקשה**

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	אחוז נכות
שם הנהג	שם בעל הרכב		מספר רישון הרכב
רחוב	מספר בית	טלפון נייד	טלפון

**ב. נוסמכים ונוצרים**

1. תו נכה בתוקף מטעם משרד הרישוי
2. אישור בתוקף מטעם ועדת הניידות של המוסד לביטוח לאומי
3. כל אישור רפואי ללוונטי אחר
4. צילום רישון רכב על שם הנכה או רישון רכב של אדם המסיע והמתגורר עם מגיש הבקשה.
5. צילום תעודת זהות של מגיש הבקשה כולל ספר כותבת מגורים ושל האדם המסיע (בהתאם לצורך).
6. צילום חשבון ארמנה על שם מגיש הבקשה.
7. אישור ממהנדס העיר או מי מטעמו כי לא קיימת חניה פרטית /או נגישות לחניה פרטית

**ג. נימוקים לבקשה**

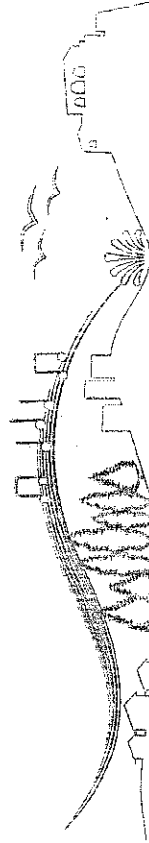
**ד. הצהרת המגיש הבקשה**

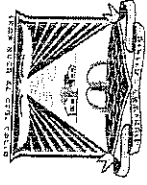
הנני, מגיש הבקשה, אשר פרטיי מופיעים בסעיף א' לעיל, מצהיר בזאת:

1. שכל המידע המפורט בסופס הבקשה ובנספחיו נכונים והנני מוותר על כל סודיות רפואית. כמו כן, ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר אינו אמת ולא נעשה שימוש לרעה בחניה המוקצית, רשאית העירייה לבטל הזמנות לחניה.
2. הנני מתחייב להודיע לעירייה על כל שינוי שיחול במידע הכלול בבקשה זו ובמסמכים המוצגים לה תוך 30 ימים ממועד השינוי, לרבות: החלפת רכב, העמקת מקום מגורים, שינוי במצב הבריאות וכו'.
3. הנני מתגורר בכתובת שצוינה ואיני שוהה במוסד כלשהו והמקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי ולא כל אדם אחר המקורב אלי'.
4. הנני מתחייב לעדכן את העירייה באם לא אצדקק יותר לחניה המבוקשת.
5. ידוע לי העירייה לא תזון בבקשתי אם סופס הבקשה לא ימולא במלואו כולל נספחיו.
6. ידוע לי כי לאחר אישור הבקשה, תחול עליי השתתפות בעלויות.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_





עדכון מס': 4	מס' הנוהל: 1.08.1	שם הנוהל: הקצאת חניה שמורה לרכב נכה
דף מס' 1 מתוך 5	תאריך: 15.05.14	תאריך נוהל קודם: 23.3.11
עדכון:		

## 1. מטרת הנוהל

מטרת הנוהל הינה להסדיר את הקריטריונים ותנאי הזכאות להקצאת חניה שמורה לרכב נכה.

## 2. הגדרות

2.1 א.מ.ל.

## 3. תוכן הנוהל

3.1

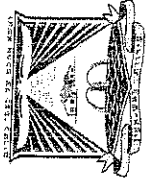
### תושב המעוניין לקבל הקצאה של חניה שמורה אישית לרכב צריך לעמוד בקריטריונים הבאים:

- 3.1.1 נכה בעל "יתג עגלה" מקורי של משרד הרישוי.
- 3.1.2 נכה בעל "יתג משולש" מקורי של משרד הרישוי בעל נכות רפואית בשיעור של 60% לפחות בגפיים תחתונות.
- 3.1.3 בעל "יתג משולש" מקורי של משרד הרישוי שדרגת נכותו הרפואית או דרגת אי כושרו היציבה מגיעה ל - 65% לפחות ועל פי שיקול דעתה של ועדת התנועה המקומית, תנועתו בדרכים בלי כלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו בהתחשב במכלול חוליו ומגבלותיו.
- 3.1.4 ברשות המבקש אין חניה פרטית צמודה לביתו.
- 3.1.5 הקצאת החניה מותנית במצאי החניה באזור. במקומות בהם ישנה מצוקת חניה, הועדה תשקול הקצאת חניה לשעות מסוימות בלבד.

על מנת לקבל הקצאה של חניה שמורה לרכב נכה, על התושב להמציא למחלקת תחבורה בעירייה את המסמכים הבאים ולעמוד בכל הדרישות וווקריטריונים המפורטים בנהל זה.

ראש העין עם מוזיקה





## עיריית ראש העין

תו נכה ממשרד הרישוי (תו עגלה או משולש). **3.2.1**

אישור מטעם ועדת הניידות של המוסד לביטוח לאומי למי המבקש  
הינו נכה גפיים בשיעור של 60% לפחות בגפיים תחתונות ובציון מס'  
סעיף הניידות אשר על פיו אושרה הנכות בגין גפיים תחתונות.

לגבי נכה המגיש בקשה לפי סעיף 3.1.3 לעיל, יש לצרף אישור הרשות  
המוסמכת על פי דין באשר לדרגת הנכות ו/או דרגת אי כושר יציבה  
וסעיפי הליקוי, וכן כל אישור רפואי רלוונטי.

צילום רישיון רכב על שם הנכה או רישיון רכב של אדם המסיע את  
הנכה והמתגורר עמו. **3.2.4**

צילום תעודת זהות של הנכה, כולל הספת בו מצוינת כתובת  
המגורים. במקרה שהבקשה מתייחסת לרכב של אדם המסיע את  
הנכה ומתגורר עמו, יש לצרף גם צילום תעודת זהות של המסיע.

צילום חשבון ארונה על שם הנכה. **3.2.6**

אישור ממוהדס העיר או מי מטעמו כי לא קיימת חניה פרטית ו/או  
נגישות לחניה פרטית. **3.2.7**

יש להגיש מסמכים אלו למזכיר ועדת תנועה עד 30 יום מיום קבלת הודעה  
מעיריית ראש העין בנושא הנדון. **3.3**

התושב רשאי להעלות בכתב כל טענה באשר לזכאותו מקום חניה שמורה  
בפני רשות התמרון המקומית. **3.4**

במידה ולא תתקבל התייחסות בכתב, לרבות המסמכים הנדרשים כאמור,  
כולם או חלקם, תיאלץ הרשות המקומית לבטל את מקום החניה השמורה  
לתושב. **3.5**

סייגים לקבלת תקצאת חניה שמורה לרכב נכה: **3.6**

לא תאושר הקצאת חניה לנכה המתגורר בבית משותף שקיימת לו  
זכות לחניה פרטית בחצר הבית המשותף. **3.6.1**

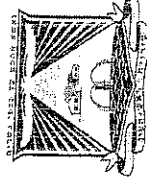
לא תאושר הקצאת חניה לנכה המתגורר בבית צמוד קרקע, הנתונה  
לו אפשרות לחניה בתחום מגרש ביתו. **3.6.2**

על אף האמור בסעיף 3.6.2 במקרים בהם קיימת בעיה של הגנשה  
בחנייה הקיימת, שלא ניתן לפתור אותה באמצעים נכונים, תשקול **3.6.3**

**ראש העין עם זוגיה**



רחוב שילה 21, ראש העין מיקוד 48036



## עיריית ראש העין

הועדה הקצאת חניה שמורה לנכים העומדים בקריטריונים תמ"ל.

תשלום הוצאות התקנת .3.7

עבור התקנת תמרון החניה, ביטון העמוד וסימון החניה השמורה;  
ישלם הנכה תשלום המהווה החזר הוצאות.

3.8. העירייה תהא רשאית לבטל את הקצאת החניה אם תמצא כי נעשה שימוש לרעה בחניה המוקצית.

תפוגה .3.9

3.9.1 האישור להקצאת חניה שמורה ניתן לשנה בלבד. יש להגיש למזכיר ועדת התנועה המקומית לפחות 30 יום לפני תום השנה את כל האישורים והמסמכים הנדרשים לעיל, נכונים ותקפים למועד הידוש הבקשה.  
3.9.2 מגיש הבקשה מתחייב לעדכן את מחלקת התחבורה בעירייה על כל שינוי כגון: החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'.

אחריות בליצוע .4

4.1. מנהל רשות החניה

4.2. מזכיר ועדת תנועה

מסמכים ישימים .5

5.1. א.מ.ל

נספחים .6

נספח 1 – בקשה להקצאת מקום חנייה אישור לנכה.

תפוצה .7

7.1. מנכ"ל העירייה

7.2. מתאם לשכות ראש עיר – מנכ"ל

7.3. רשות החניה

7.4. מזכיר ועדת תנועה

שלום בן משה  
ראש העיר

יגאל ינאי  
מנכ"ל העירייה

**ראש העין עם מוניה ב -**



רחוב שילה 21, ראש העין מיקוד 48036