



מועצה מקומית אלפי מנשה

תאריך: _____

לכבוד-

מועצה מקומית אלפי מנשה

ועדת תמרור ותנועה

גלבוע 116 אלפי מנשה

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____
בעל רכב מספר _____ כתובת מגורים _____
טלפון מס' _____ מספר פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה (משני הצדדים)
2. צילום אישור רפואי מהביטוח הלאומי או משרד הבריאות המעיד על אחוזי הניידות שנקבעו לנכה עבור הקושי בהתניידות ובתנועה
3. צילום רישיון הרכב המוגדר כרכב נכה במשרד התחבורה (עד 2 רכבים)
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי הענין

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל, איני שוהה במוסד כלשהו, אין ברשותי מקום חנייה פרטי והמקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכיוצ"ב). במידה ולא אזדקק למקום החנייה, אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

_____ חתימה

_____ שם המבקש/ת