



נספח א

לכבוד
עיריית לוד
מחלקת חנייה
רחוב כיכר קומנדו 1 (בניין העירייה הישן)
לוד

תאריך _____

שלום רב,

בקשה להקצאת חנייה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ בעל רכב מספר _____

כתובת מגורים _____ טלפון מס' _____ פקס _____

נייד _____ . מבקש בזאת להקצות לי מקום חנייה שמורה ליד מקום מגוריי .

האם יש מקום חנייה פרטי בבניין / בית פרטי – כן / לא (לסמן בעיגול)

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

- תצהיר לקבלת מקום חנייה שמורה לרכב נכה .
- טופס ויתור סודיות רפואית .
- צילום תעודת זהות כולל ספח שבו מופיעה כתובת מגורים .
- צילום תג נכה מאושר על ידי משרד הרישוי .
- צילום רישיון הרכב של הנכה/בעל הרכב . במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה תצהיר שלבעל הרכב והנכה המאומת בפני עו"ד לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה (נספח ו') .
- אישור מלשכת הבריאות המחוזית/ביטוח לאומי/משרד הביטחון המציין את אחוזי **הנכות בניידות** וחתום ע"י רופא בלבד .
- צילום רישיון נהיגה .
- אישור מחלקת גבייה בעירייה על תשלום מיסי עירייה כחוק

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו . אין ברשותי מקום חנייה פרטי . המקום 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 מגוריי, שינוי במצב בריאות וכ"ו ..) במקרה ולא אזדקק למקום החנייה אני ו/או בני משפחתי ו/או מי מטעמי מתחייבים להודיע על כך מייד .

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

*נכה אשר קיבל חנייה שמורה במקום מגוריו אינו יכול לקבל גם במקום עבודתו וההפך .

