

עדכון – 7/2020

תאריך _____

לכבוד
מזכירת ועדת תחבורה
מועצה מקומית
קרית עקרון

הנדון: בקשה להצבת תמרור נכה.

הריני מבקש הצבת תמרור נכה כדלקמן:

1. שם פרטי ושם משפחה: _____
2. ת.ז.: _____
3. מס' רכב: _____
4. הרכב דלעיל בבעלותי: כן/לא, אם לא – נא פרט את זהות בעל הרכב: _____
5. טלפון: _____ טלפון נייד: _____
6. כתובת מייל: _____
7. כתובת מגורים: _____
8. המקום המבוקש לחנייה/הצבת התמרור: _____
9. באילו ימים ובאילו שעות נחוצה החניה: _____
10. אם החניה נחוצה לנכה שאינו נוהג, יש לפרט את פרטי הנהג, אמצעים ליצירת קשר, מקום מגוריו ועסקו: _____

הריני מצהיר כדלקמן:

- הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.
- אין ברשותי חנייה פרטית ו/או אין אפשרות מעשית לחנות בחניה הפרטית.
- הרכב הרשום לעיל עומד לשימושי האישי דרך קבע.
- הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי בכתובתי ובתוקף המסמכים המצורפים.

לבקשתי מצורפים המסמכים הבאים:

1. תג חניה לנכה ממשרד התחבורה + צילום (תו משולש או תו עגלה).
2. צילום תעודת זהות וכן הספח בו מופיעה כתובתו של הנכה (הכתובת בה מבוקש להציב תמרור).
3. מסמך רפואי רשמי על אחוזי נכות – 90%, לכל הפחות, מהביטוח הלאומי או מגורם רשמי אחר.
4. אישור ניידות, מוגבלות בהליכה למרחק, מביטוח לאומי ו/או מרופא.
5. צילום רישיון רכב ורישיון נהיגה, ברי תוקף, על שם הנכה או רישיון נהיגה על שם הנהג המסיע את הנכה.
6. אישור עדכני ממח' הגביה במועצה של בעלים או שוכר דירה בתוקף ובתנאי שהכתובת הינה מקום מגוריו בפועל.
7. תשריט עם מיקום הבית, החניה הקיימת (במידה ויש) ואת החניה המבוקשת + נסח טאבו.
8. ככל שהמבקש/ת אינם עומדים בתנאי הסף, רשאים הם לכתוב מכתב פנייה המתאר את מצוקת החניה במקום מגוריהם, דרגת נכותם ומידת השפעתה על ניידותם, וכן כל נימוק אחר שעשוי להצדיק מתן הצבת תמרור כאמור.

❖ בקשות שלא ימולאו כראוי, לא יידונו בוועדה.



הערות:

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי נכונים:

שם מגיש הבקשה: _____ חתימה: _____

תאריך: _____



**נוהל להצבת תמרור לנכה – קריטריונים והנחיות
בכפוף לתיקון חוק חניה לנכים מיום 12 ביולי 2017**

| קריטריונים לתמרור | |
|---|-------------------------------|
| הרשות תבחן הקצאת חניה קרוב לבית המבקש ככל הניתן ובמרחק שאינו עולה על 200 מ', (אם אין מקום חניה מוסדר במרחק עד 200 מ', באפשרותה להקצות ולסמן חניה במרחק שאינו עולה על 400 מ' ממקום מגוריו). | סמיכות החניה למקום המגורים |
| 1. מילוי טופס הבקשה. 2. הצגת תג חניה נכה מקורי ממשד הרישוי. 3. צילום ת.ז + הספח בו מופיעה כתובתו של הנכה. 4. אישור מח' הגביה-הכוללת כתובת מגורים. 5. רישיון רכב ורישיון נהיגה ע"ש הנכה או רישיון נהיגה ע"ש הנהג המסיע את הנכה. 6. אישור על נכות שנקבעה 90% ומעלה מוועדת ניידות ממשד הבריאות, משרד הביטחון או מהביטוח הלאומי. 7. תשריט של מיקום הבית, החניה הקיימת (במידה ויש) והחניה המבוקשת. | מסמכים דרושים |

סייגים ודגשים לזכאות:

1. הרשות המקומית תקצה חניה לרכב אחד בלבד בבקשה להצבת תמרור נכה.
2. מקום החניה המוקצה תקף כל עוד תג הנכה בתוקף. עם פקיעת תוקפו של תג הנכה, יבוטל מקום החניה.
3. במקרים של מעבר דירה, החלפת רכב, פטירה, הארכת תוקף תג נכה או אם פג תוקף של תג הנכה יש להודיע לוועדת התחבורה על השינוי ולהגיש את המסמכים המעודכנים.
4. מקום החניה הוא אישי והשימוש בו מותר אך ורק לרכב הנכה שמספרו מופיע על גבי תמרור החניה.
5. לא יוקצה מקום חניה בסמוך לבית שיש בו מקום חניה בבעלות או בחזקת הנכה ו/או כאשר יש חניה בחצר הבית, ויש אפשרות מעשית לחנות בחניה הפרטית.
6. במקרים חריגים, הרשות יכולה לדון ולאשר הקצאת וסימון חניה באם הוגשה בקשה לבעל תג נכה ולאחר שהרשות שקלה את בקשתו.
7. המועצה רשאית לבקש מהנכה כל מסמך להנחת דעתה בדבר התקיימותם של כללי הזכאות.
8. לא יוקצה מקום חניה לנכה שאינו תושב קרית עקרון.
9. הקצאת החניה לנכה תעשה בקרבת מקום מגוריו במידה האפשרית.
10. המועצה תהיה רשאית לבטל את מקום החניה אם תיווכח כי הנכה אינו זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא.
11. ההקצאה וסימון החניה יהיו תוך 60 ימים מיום הגשת הבקשה, בכפוף לזכאות.

ועדת תחבורה ותמרור

נספח א'

1. האם יש לך חניה פרטית?

2. האת את/ה משתמש/ת בכיסא גלגלים/הליכון/ קביים?

3. מה סוג הרכב בו את/ה משתמש- רגיל/גבוה/מעלון?

4. נא לצרף סיכום מביטוח לאומי או משרד התחבורה לגבי מגבלות הניידות של המבקש.

5. נא לצרף סיכום רופא מומחה אורטופד לגבי מגבלת הניידות.

6. נא לצרף סיכום מרופא משפחה לגבי מגבלת הניידות.

**יש לצרף את המסמכים הקיימים הרלוונטים