

תאריך _____

לכבוד

עיריית ביתר עלית

ביתר עלית

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנייד מקום מגורים

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____
כתובת מגורים _____ טלפון _____
נייד _____ דוא"ל _____
בעל רכב מספר _____ סוג רכב _____
פתיחה ציידית / אחורית שימוש בכיסא גלגלים כן / לא רכב רגיל / גבוה

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

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

הצהרה

הריני מצהירה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חניה 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 מגורים, שינוי במצב בריאותי וכ"ו).

במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך באופן מיידי.

חתימה _____

שם המבקש/ת _____