

תאריך _____

לכבוד
עיריית ביתר עלית
שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום מגורים

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____

כתובת מגורים _____ טלפון _____

נייד _____ דוא"ל _____

בעל רכב מספר _____ חברה ודגם הרכב _____

לציין את התשובה:

פתיחה צידיית / אחורית שימוש בכסא גלגלים כן / לא תו כסא כן / לא רכב רגיל / גבוה

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

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. אישור מביטוח לאומי המעיד על דרגת הנכות וסוגה (או 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.
6. העתק חשבון ארנונה על שם הנכה או על שם האפוטרופוס המתגורר עימו במקרה של קטין או חסוי.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. 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 וכו'). כל הפרטים שמסרתי נכונים. אין ולא הייתה ברשותי חניה צמודה לדירתי בתכנית המקורית.

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

חתימה _____

שם המבקש/ת _____