

תאריך: _____

לכבוד
המועצה המקומית קריית טבעון
מינהל הנדסי
ת.ד 1060
קרית טבעון
פקס: 04-9931496

בקשה להקצאת מקום חנייה בלעדי לנכה ליד מקום המגורים 9/1/13

מספר הרכב	מספר ת.ז.	השם
מס' טלפון	מס' הבית/ דירה	שם הרחוב

אחוזי נכות: _____ נוהג בעצמו כן/לא. במידה וכן, יש לצרף (א), במידה ולא למלא ולצרף (ב).

(א)

צילום תג נכה מקורי תקף
צילום דף תעודת זהות שבו מצוינת כתובת מגורים.
צילום רישיון נהיגה.
צילום רישיון רכב,

(ב).

כתובת	קרבה משפחתית	שם הנוהג במקומי
-------	--------------	-----------------

צילום אישור אחוזי נכות, ניידות רגליים 100% ומעלה.
צילום תג נכה מקורי תקף
צילום דף תעודת זהות שבו מצוינת כתובת מגורים של הנוהג ברכב ושל הנכה, כתובת זהה.
רישיון נהיגה של הנהג.
צילום רישיון רכב,

ה צ ה ר ה

הנני מצהיר בזאת כי הנני מתגורר בכתובת הנ"ל, אין ברשותי מקום חניה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי.

הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו').
במידה ולא אזדקק למקום החניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד, עלות התמרור 400 ש"ח, כמו כן המבקש יספק לרשות שלט עם מספר הרכב.

חתימה: _____