

תאריך: _____

לכבוד
עיריית ביתר עלית
אגף שפ"ע
רח' ר' עקיבא 38
ביתר עלית

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום מגורים

אני הח"מ _____ תעודת זהות מס' _____
בעל רכב מספר _____ כתובת מגורים _____
טלפון _____ פקס _____ נייד _____

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 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 מצהיר/ה 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.

שם המבקש/ת _____ חתימה _____

לשימוש המשרד :

החניה אושרה.

החניה לא אושרה : _____

מנהל אגף שפ"ע

יו"ר ועדת תנועה