



תאריך \_\_\_\_\_

בס"ד

לכבוד

עיריית ביתר עלית

שלום רב,

### בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום מגורים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

כתובת מגורים \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

לציין את התשובה: הנכה נוהג בעצמו כן / לא פתיחת הרכב צידי / אחורית

שימוש בכיסא גלגלים כן / לא תו כסא כן / לא

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

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תג חניה לנכה מאושר ע"י משרד התחבורה. (צילום משני צידי הכרטיס)
2. אישור מביטוח לאומי המעיד על דרגת הנכות וסוגה. במידה ונמוכה מ-90%:  
יש לצרף **בנוסף** אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה. אצל ילד הקטן מ-18 יש לצרף **בנוסף** את סיכום הוועדה של הביטוח הלאומי.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת.
6. העתק חשבון ארנונה על שם הנכה או על שם האפוטרופוס המתגורר עימו במקרה של קטין או חסוי.
7. כתב ויתור סודיות רפואית (מצורף)

### 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 \_\_\_\_\_

פרטים נוספים באתר העירייה

מייל לשליחת הבקשה ומסמכיה: [parking@betar-illit.muni.il](mailto:parking@betar-illit.muni.il)

ניתן להגיש ידנית בתאום מראש בטלפון 02-5889963



תאריך \_\_\_\_\_

בס"ד

## כתב ויתור סודיות רפואית

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_

מספר זהות \_\_\_\_\_

אם מגיש בקשה עבור אחר ימלא גם –

בקשה עבור:

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_

מספר זהות \_\_\_\_\_

אני הח"מ שפרטי האישיים מופיעים בטופס זה, מוותר על הסודיות הרפואית ומבקש בזה למסור לעיריית ביתר עילית או לבאים מכוחו, כל מידע בקשר למחלתי, מצבי הרפואי, הטיפול שניתן לי, תוצאותיו, או כל מידע אחר שידרש על ידם או כל מסמך רפואי או שיקומי או פסיכיאטרי אודותיי. ושיעשו עם המידע כל מה שנדרש מהם לצורך טיפול בפנייתי, כולל שליחה לגורמים חיצוניים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_