

נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

1. כללי:

נוהל זה נועד להסדיר את הקריטריונים ותנאי הזכאות להקצאת חניה שמורה לרכב נכה בשטח ציבורי.

על המבקש להציג מסמכים המעידים שאחוזי הנכות שנקבעו לו נובעים ממוגבלות בניידות ולא מנכות כללית.

2. תנאי הזכאות:

2.1 ליד מקום המגורים

נכה זכאי לקבל חניה שמורה לרכבו ליד מקום מגוריו אם נתקיימו בו כל אלה:

א. בעל תו נכה שדרגת נכותו מגיעה ל- 75% לפחות¹ ונתקיימו בו אחת מאלה:

(1) שתנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.

(2) שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידותו.

(3) שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.

ב. אין ברשותו מקום חניה פרטי המתאים לצרכיו כנכה.

ג. במקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה-על הרכב לשמש את הנכה באופן אישי ודרך קבע.

ד. מילא טופס בקשה בצירוף כל המסמכים והאישורים כמפורט בסעיף 3 להלן.

ה. תשלום אגרה במחלקה הגבייה בעיריית נשר.

2.2 ליד מקום העבודה

נכה זכאי לקבל חניה שמורה לרכבו ליד מקום עבודתו אם נתקיימו בו כל אלה:

א. בעל תו נכה מסוג ג- 43 (עגלת נכים) בלבד.

ב. אין ברשותו מקום חניה מתאים ליד מקום עבודתו.

מילא טופס בקשה בצירוף כל המסמכים והאישורים כמפורט בסעיף 3 להלן.

ג. תשלום אגרה במחלקת הגבייה בעיריית נשר.

3. נוהל הגשת הבקשה:

נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו להמציא למחלקת הנדסה העירונית את כל המסמכים והאישורים הבאים:

א. טופס בקשה מתאים בליווי תצהיר.

ב. צילום תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.

ג. צילום אישור רפואי של רופא מוסמך עפ"י החוק המעיד על דרגת נכותו של הנכה וסעיפי הליקוי.

¹ הקצאת חניית נכה ליד הבית מותנית בכך שלמבקש יש אחוזי נכות גבוהים יותר מאשר אלה הנדרשים לאישור תג נכה לרכב ע"י משרד התחבורה. על המבקש להציג מסמכים המעידים שאחוזי הנכות שנקבעו לו נובעים ממוגבלות בניידות ולא מנכות כללית.

- ד. צילום רישיון רכב ע"ש הנכה.
 ה. צילום רישיון נהיגה.
 ו. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות.
 ז. למבקש חניה שמורה ליד מקום עבודה- אישור ממקום עבודתו (מנכ"ל או רו"ח) בציון ימים ושעות העבודה.
 ח. למקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה- תצהירים של הנכה ובעל הרכב מבית- המשפט או מעו"ד לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה.
העירייה שומרת לעצמה את הזכות לבטל מקום חניה, אם תיווכח כי הנכה אינו זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא, לרבות אם הנכה אינו מתגורר בפועל בכתובת עליה דיווח בתצהיר.

4. נוהל החלפת רכב או העתקת מקום המגורים או העבודה ע"י הנכה:

- א. נכה בעל חניה שמורה אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרור חניה חדש בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו ותשלום האגרה הכרוכה בכך.
 ב. נכה בעל חניה שמורה אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, לפי הענין, להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה כאמור בהתאם לנוהל המפורט יהא זכאי בסעיף 3 לעיל.

5. לתשומת ליבך:

הצבת התמרור וסימן המשבצת אינם מקנים לך זכויות קניין כלשהן על מקום החנייה שהוקצה לחניה עבור רכבך, העירייה רשאית לשנות מיקומו ו/או לבטלו, עפ"י שיקול דעתה הבלעדי.
על כל שינוי שיחול בפרטי הבקשה להקצאת מקום חניה הבלעדי לנכה, יש להודיע מיידית למחלקת הנדסה בעירייה.

6. נספחים:

- א. נספח א'- טופס בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים.
 ב. נספח ב'- טופס בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה.
 ג. נספח ג'- טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום המגורים.
 ד. נספח ד'- טופס בקשת נכה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום העבודה.
 ה. נספח ה'- טופס בקשת נכה בעל חניה שמורה להצבת תמרור חדש עקב החלפת רכב.

כבסיס לדיון באישור המסמכים יש לצרף מסמכים רפואיים מתאימים המעידים על מוגבלות בניידות:

- אנשים, שגילם פחות מ-65 שברשותם מסמך הכולל פירוט סעיפי הליקויים מוועדה רפואית של הביטוח הלאומי, של משרד הבריאות או של משרד הביטחון מתבקשים לשלוח מסמך זה.
- אנשים, שגילם מעל 65, ואין ברשותם מסמך מסוג זה מתבקשים לצרף את המסמכים הבאים:
 1. סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה כולל פירוט טיפול תרופתי.
 2. אישור רפואי מרופא מומחה בתחום הליקוי הרפואי (אורטופד, כירורג כלי דם, נוירולוג וכו') שבו פירוט הליקוי הרפואי תוך התייחסות מפורשת למידת המוגבלות בניידות הנובעת מליקוי זה.

תאריך: _____

לכבוד
עיריית נשר- אגף הנדסה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום המגורים

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

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגוריי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים :

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה(צילום ברור וקריא)
2. אישור רפואי של רופא מוסמך המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה בתוקף.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
6. אישור על אחוזי מוגבלות בניידות מביטוח לאומי.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה 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 לאלתר.

_____ חתימת המבקש/ת

_____ שם המבקש/ת

תאריך: _____

לכבוד
עיריית נשר - מחלקת גבייה
רחוב דרך השלום 20
נשר 3665119

אישור הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

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

_____ חתימת המבקש

_____ שם המבקש

-פנימי - (יועבר לגזברות בצירוף הקבלה)

תאריך התשלום: _____

תשלום אגרה: שולם/ לא שולם

תאריך: _____

לכבוד
עיריית נשר - מחלקת תחזוקה

רחוב דרך השלום 20

נשר 3665119

אישור הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

הזמנת עבודה מס' _____

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

מבקש להקצות לרכבי חנייה בכתובת מגוריי הר"מ וכן להתקין עמוד עם תמרור
נכה בצירוף לוחית הרישוי שאספק למחלקת התחזוקה ביום התקנת התמרור
לגביו מוקצית חנית נכה.

מס' רישוי _____

_____ חתימת המבקש

_____ שם המבקש

-פנימי - (יועבר למחלקת התחזוקה בצירוף קבלה)

האגרה שולמה, נא להוציא הזמנת עבודה עפ"י הפרטים המופיעים מעלה.

_____ חתימת המאשר - רכז חניות נכים