

לכבוד

תאריך _____

רשות תימרוור מקומית, עיריית יהוד מונוסון

הנדון: הקצאת מקום חניה אישי לרכב נכה בשטח ציבורי

שם מגיש הבקשה: _____ כתובת _____
ת.ז. _____ טלפון _____
מס' רכב _____

אבקש להקצות לי חניה בשטח הציבורי מהסיבות:

מצורפים המסמכים הבאים כבסיס לבקשתי:

הערות	יש/אין	המסמך
		בעל תג נכה ממשרד הרישוי אישור מטעם ועדת הניידות של הביטוח הלאומי/ משרד הבריאות/ משרד הביטחון על נכות גפיים תחתונות בשיעור של לפחות 60 % בציון מס' סעיף הניידות שלפיו אושרה נכות זו.
		לחילופין, אישור על נכות רפואית או דרגת אי כושר יציבה בשיעור של לפחות 65% יש לצרף אישורים רפואיים לגבי אופי המגבלה הגופנית.
		נכה מעל גיל 65, שאין ברשותו מסמך הכולל פירוט סעיפי הליקויים מוועדה רפואית של הביטוח הלאומי, של משרד הבריאות או של משרד הביטחון, מתבקש לצרף את המסמכים הבאים: 1. סיכום מידע רפואי מרופא המשפחה, לרבות טיפול תרופתי; 2. אישור רפואי מרופא מומחה בתחום הליקוי הרפואי (אורטופד, כירורג כלי דם, נוירולוג וכו') שבו פירוט הליקוי הרפואי, תוך התייחסות למידת המוגבלות בניידות הנובעת מליקוי זה.
		צילום רשיון רכב ע"ש הנכה או המסיע
		צילום תעודת זהות כולל כתובת
		צילום חשבון ארנונה ע"ש הנכה
		צילום נסח טאבו המאשר שאין לו חניה
		חתימה: _____