



תאריך: _____

בקשה להקצאת חניית נכה לרכב מסי:

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה

כתובת	טלפון נייד/בית	כתובת דואר אלקטרוני
		_____@

לבקשה יש לצרף: (צילומים)

1. תו נכה עדכני
2. אישור נכות ניידות של 60% ומעלה
3. רישיון נהיגה
4. רישיון רכב
5. תעודת זהות כולל הספח
6. אישורי המוסד לביטוח לאומי על נכות / משרד הביטחון
7. תעודת עיוור (במידה וקיימת)
8. אישורים רפואיים

הצהרה

הרני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חניה פרטי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו'). במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

תשובות ישלחו בדואר.



”תושב העיר הוא הלקוח שלי”