

תאריך:

לכבוד

עיריית כפר-סבא

אגף הנדסה / מחלקת תנועה ותחבורה

רחוב ויצמן 137

כפר-סבא

שלום רב,

**בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_  
בעל רכב מספר \_\_\_\_\_  
מקום העבודה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
שעות עבודה \_\_\_\_\_ ימי העבודה \_\_\_\_\_  
טלפון מס' \_\_\_\_\_ מספר פקס \_\_\_\_\_

**מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי.**

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 הענין.
6. אישור מקום העבודה בציון ימים ושעות העבודה.

**הצהרה**

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חנייה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכ"ו). במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני, או מעבידי מתחייבים להודיע על כך מייד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת