



עיריית קריית ים

ינואר 2014

נוהל להקצאת מקום חניה אישי בשטח ציבורי לנכים המוגבלים בניידותם בתחום העיר קריית-ים

1. התנאים לזכאות

- א. נכה בעל "תג חנייה לנכה" כהגדרתו בחוק חניה לנכים.
- ב. **נכה שדרגת נכותו הינה 60% לפחות, המוגבל בניידות.**
- ג. ליד מקום מגורים - אין ברשותו מקום חניה פרטי ו/או המתאים לצרכיו כנכה.
- ד. ליד מקום העבודה - אין ברשותו מקום חניה המתאים לצרכיו כנכה (והוא נוהג בעצמו).
- ה. הזכאות: הקצאת מקום אחד אישי לחניית בסביבת מקום המגורים או סביבת מקום העבודה - על-פי העדפת הזכאי.

2. המסמכים הנדרשים

- נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו לחתום על תצהיר בקשה (בנוסח שבטופס 1) ולהגישו למשרד מהנדס העיר בעיריית קריית-ים (להלן: "מהנדס העיר") ביחד עם כל המסמכים והאישורים הבאים:
- א. תג נכה מצולם משני הצדדים (מאושר על-ידי משרד הרישוי).
 - ב. צילום רישיון הרכב של הנכה.
 - ג. אישור מלשכת הבריאות המחוזית או ביטוח לאומי או משרד הביטחון, המציין את אחוזי הנכות בניידות וחתום על-ידי רופא בלבד (או העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות).
 - ד. צילום רישיון נהיגה.
 - ה. צילום תעודת זהות וספח.
 - ו. במקרה של דירה בבעלות, יש לצרף צילום של נסח טאבו או חוזה רכישת דירה (יצורף לקבלת חניה בסמוך לבית).
 - ז. במקרה של דירה בשכירות, יש לצרף צילום של חוזה השכירות.
 - ח. במקרה של בקשה לחניה סמוך למקום העבודה, יש לצרף בנוסף למסמכים שלעיל, את המסמכים הבאים: אישור מתמעסיק על ימי ושעות העבודה ואישור מהרשות בה מתגורר מגיש הבקשה, שלא אושר לו בתחומה מקום חניה אחר.

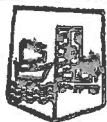
3. נוהל חידוש זכאות לחניית נכה

- א. על-מנת להבטיח שהנכה אכן משתמש במקום הבלעדי ולמנוע שימוש לרעה, לאחר שנתיים ממועד מילוי תצהיר בקשת הקצאת החניה (טופס 1) כאמור, יש להגיש בקשה לחידוש זכאות לחניית נכה, באמצעות מילוי והגשת מחודשת של תצהיר הבקשה (טופס 1).
- ב. אם לא יוגש תצהיר החידוש - זכאות הנכה למקום חנייה אישי - תישלל ומקום החנייה יבוטל.

טלפון: 04-8789-740
פקסי: 04-8789-744

e-mail: rachel@k-yam.co.il

שד' משה שרת 10
ת.ד. 660, קריית-ים 29083



- ב. נכה בעל חניה אישית, אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרוך חניה חדש בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו, ומילוי תצהיר כמפורט בטופס 1.
- ג. נכה בעל חניה אישית אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, יהיה זכאי להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה, בהתאם לטופס 1.

4. נכים שאינם זכאים למקום חניה אישי

- א. נכים שאינם מתגוררים בביתם, אלא שוהים במעון נכים או במוסד כלשהו.
- ב. נכים שנכותם פחותה מ-60%.
- ג. מקום חניה תאישי בשטח ציבורי יינתן אך ורק למי שאין לו מקום חניה פרטי מתאים בחצר ביתו או במקום עבודתו ו/או פתרון אחר לחניה.

5. הערות ותנאים

- א. המבקש מקום חניה אישי ימלא טופס בקשה מתאים ויצרף אליו את המסמכים הנדרשים, כמפורט בטופס 1.
- ב. טופס הבקשה והמסמכים הנדרשים יוגשו לממונה על הטיפול בבקשות להקצאת מקומות חניה אישיים לנכים באגף ההנדסה - גבי רחל פרדו.
- ג. מהנדס העיר יבחן את הבקשות ויחליט בעניין על סמך כללי הזכאות להקצאת מקומות חניה אישיים.
- ד. מקום החנייה האישי ייקבע בידי העירייה על-פי שיקולים מקצועיים בלבד.
- ה. החלטת מהנדס העיר בדבר מתן הזכאות תובא לידיעת המבקש בתוך 30 יום, והן אינן ניתנות לערעור.

6. סייגים לזכאות

- א. מקום החניה הינו אישי ולא ניתן להעברה והשימוש בו מותר רק לרכב שבבעלות הנכה (הרכב שמספרו כתוב על תמרוך החניה לנכה).
- ב. לא יוקצה מקום חניה לשימוש נכים המתגוררים במבנים, כגון אלה המשמשים לדיוור מוגן.
- ג. לא יוקצה מקום חניה סמוך למבנים שיש בהם מקום חניה בבעלות הנכה.
- ד. לא יוקצה מקום חניה, אם יש חניון הפתוח לציבור ברדיוס 150 מ' ממקום עבודתו.
- ה. מקום חניה שחוקצה סמוך למקום עבודתו של נכה יוגבל לפי ימי עבודתו ושעות עבודתו.
- ו. מהנדס העיר יהיה רשאי לבטל את הזכאות למקום חניה אישי לנכה, אם יוכח, כי אין הנכה זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא, לרבות אם יוכח, כי בבעלותו חניה סמוך למקום מגוריו בפועל בכתובת שהצחיר עליה בטופס הבקשה ו/או חל שינוי אשר אינו מקנה הקצאת חניה, כאמור, בין היתר, שינוי במצב הבריאותי.
- ז. מהנדס העיר זכאי לבקש מהנכה מסמכים נוספים להוכחת זכאותו.
- ח. מהנדס העיר רשאי לבטל חד-צדדית את הזכאות מסיבות שבתכנון ו/או כל שיקול ציבורי אחר, ובלבד שימסור הודעה על החלטתו 30 ימים מראש.

(נוהל מקוצר - עותק לתו"ב)

טלפון : 04-8789-740
פקס' : 04-8789-744

e-mail: rachel@k-yam.co.il

שד' משה שרת 10
ת.ד. 660, קריית-ים 29083



טופס 1

תאריך _____

לכבוד
עיריית קריית ים - אגף הנדסה

תצהיר

אני הח"מ מר/גב' _____ מס' זהות _____ הגר/ה ברחוב _____ מס' _____
עיר _____, טלפון/נייד _____, ברח' _____ (נימולא רק למגיש בקשה

אני עובדת במפעל _____ לחניה בסמוך למקום העבודה).
אני מבקשת בזאת:

- א. להקצות לי מקום חניה אישי לרכב נכה ליד: מקום מגוריי, מקום עבודתי (נא לסמן את מהשניים).
- ב. לחדש את הקצאת מקום החניה שהוקצה לי.
- ג. לתקן את ההקצאה שניתנה לי, בעקבות (נא לסמן את מהבאים): העתקת מקום מגוריי, החלפת מקום עבודה, רכשתי/החלפתי רכב, אחר (רשום את הסיבה): _____
- ד. **הנני מצהיר כדי לקפו:**
ברשותי רכב מספר _____, הרשום על שמי.
 כן / לא - אני נוהגת במכונית הנ"ל.
 יש / אין - ברשותי רישיון נהיגה.
 יש / אין - ברשותי מקום חניה מאושר בחיתר הבניה.
 יש / אין - ברשותי מקום חניה בתוך חצר ביתי.
 כן / לא - אושר לי עד היום מקום חניה שמור למכוניתי בתחום העיר קריית-ים.
 כתובת התמרור (אם קיים): _____

- ה. אני מתחייבת/להודיע לעירייה ברגע שאדנה את מקום מגוריי או את מקום עבודתי.
- ו. אני מתחייבת/להודיע לעירייה על שינוי באחוזי הנכות וסעיפיה.
- ז. אני מתחייב לחדש את בקשתי להקצאת מקום חניה לנכה, בחלוף שנתיים ממועד עריכת תצהירי זה ובכל שנתיים שלאחר מכן.
- ח. אני מצהיר/ה, כי זה שמי, זו חתימתי, וכי תוכן תצהירי אמת.
- ט. חריני מאשרת/בתימת ידי, כי התצהיר זה ישמש כבסיס תקף לביהמ"ש.

חתימת המצהיר

הנני מאשר בזה, כי ביום _____ הופיעה במשרדי מר/גב' _____ הנושאת ת.ז. מספר _____ (המוכרת לי באופן אישי), ואחרי שהוחרתיו/ה כי עליה/ה לתצהיר את האמת וכי יהיה/תחיה צפוי לעונשים הקבועים לכך בחוק, אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות התצהרה וחתם עליה.

חתימת מקבל התצהיר

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

- תג נכה מצולם משני הצדדים (מאושר על-ידי משרד הרישוי).
- צילום רישיון הרכב של הנכה.
- אישור מלשכת הבריאות המחוזית או ביטוח לאומי או משרד הביטחון, המציין את אחוזי הנכות בניידות וחתום על-ידי רופא בלבד (או העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות).
- צילום רישיון נהיגה.
- צילום תעודת זהות וספח.
- במקרה של דירה בבעלות, יש לצרף צילום של נסח טאבו או חוזה רכישת דירה (יצורף לקבלת חניה בסמוך לבית).
- במקרה של דירה בשכירות, יש לצרף צילום של חוזה השכירות.
- במקרה של בקשה לחניה סמוך למקום העבודה, יש לצרף בנוסף למסמכים שלעיל, את המסמכים הבאים: אישור מהמעסיק על ימי ושעות העבודה ואישור מהרשות בה מתגורר מגיש הבקשה, שלא אושר לו בתחומה מקום חניה אחר.

טלפון: 04-8789-740
פקסי: 04-8789-744

e-mail: rachel@k-yam.co.il

שד' משה שרת 10
ת.ד. 660, קריית-ים 29083