



עיריית יבנה
מחלקת תחבורה ובטיחות בדרכים

תאריך: _____

לכבוד
עיריית יבנה
מחלקת תחבורה ובטיחות
עיריית יבנה
א.ג.נ,

הנדון: בקשה להצבת תמרור נכה

1. שם מגיש הבקשה: _____ ת"ז: _____

כתובת פרטית: _____ טלפון: _____

2. הריני מצהיר כי:

א. אין ברשותי חנייה פרטית

3. מסמכים מצורפים:

- א. תו נכה מקורי (חדש) ממשרד התחבורה + צילום
- ב. צילום רישיון רכב ורישיון נהיגה
- ג. צילום ת"ז + ספח התעודה
- ד. אישור תשלום מיסים עדכני או חוזה שכירות בתוקף
- ה. במידה והחנייה לא תאויש ע"י הנכה, העירייה תהיה רשאית לבטל חנייה זו
- ו. אישורים רפואיים וחוות דעת רפואית
- ז. דרגת נכות וסעיפי ליקוי של ביטוח לאומי, אישורים אחרים
- ח. אישור פרוטוקול: לפחות 50% נכות בניידות, מטעם משרד הבריאות

הערות: _____

הבהרה: במידה ומגיש/ה הבקשה משנה כתובת ו/או פג תוקף תו הנכה ולא עלינו נפטר מחוייבים הוא/היא ו/או בני משפחתנו לפנות אל מחלקת התחבורה לצורך ביטול חנייה זו לרבות ביטולה לאלתר של החנייה.

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי נכונים ובאפשרותי לאמת אותם אם אדרש וכן ברורה ומקובלת עלי ההבהרה דלעיל.

שם מגיש הבקשה: _____ חתימה: _____