

בס"ד

תאריך: _____

לכבוד

מחלקת תנועה

הנדון: בקשה להצבת תמרור נכה

עפ"י נוהל להצבת תמרור נכה שאושר בוועדת תחבורה עירונית מתאריך: 04.06.07

שם _____ משפחה _____ ת.ז. _____

טל _____ פלאפון _____ מס' רכב _____

כתובת פרטית _____ המקום להצבת תמרור _____

הריני מצהיר כי:

- א. אין ברשותי חניה פרטית.
- ב. אין במקום עבודתי חניה ואו/ חניה לנכים.

מסמכים מצורפים:

1. תג נכה מקורי ממשרד התחבורה.
2. אישור ביטוח לאומי על מוגבלות בניידות (נכה עד גיל 65).
- נכה מעל גיל 65 מתבקש להעביר חו"ד רפואית של רופא מומחה, לגבי הבעיה האורתופדית וסעיפי הליקוי עפ"י נוהלי משרד הבריאות.
3. צילום רישיון רכב ורישיון נהיגה בתוקף.
4. צילום ספח ת.ז. בו מופיעה הכתובת.
5. אישור תשלום מסים עדכני או חוזה שכירות בתוקף.
6. אישור ממקום העבודה ופרוט ימים ושעות עבודה. (במידה והתמרור המבוקש הוא מקום העבודה).



www.rehovot.muni.il

רח' פקריס 3, פארק המדע, רחובות 76702, 3 Pakeris St, Science Park, Rehovot

טלפון: 08-9480110 פקס 08-9480130 www.tnua-rehovot.co.il

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי נכונים:

שם מגיש הבקשה: _____ חתימה: _____
