



(נוהל זה מנוסח מטעמי נוחיות בלשון זכר, אבל הוא מכוון ומתייחס לשני המינים)

נוהל הקצאת מקום חניה אישי שמור לנכים המוגבלים בניידותם בתחום העיר באקה אלגרבייה

(תאריך תוקף: 1.2.2021; תאריך עדכון אחרון – 1.2.2021)

1. כללי:

- א. חוק חניה לנכים, תשנ"ד – 1993 וחוק עזר לבאקה אלגרבייה (העמדת רכב וחנייתו), התשע"ג – 2013, מוסר בידי העיריה סמכות לסמן ולייחד מקום חנייה אחד לרכב של נכה בשטח הציבורי בסמוך למקום מגוריו ו/או מקום עבודתו.
- ב. בקשה להקצאת מקום חניה יש להגיש לעיריה למחלקת הנדסה בעיריה באמצעות טופס בקשה להקצאת מקום חניה בסמוך למקום המגורים / העבודה ובצרוף המסמכים הנדרשים. ניתן להגיש את טופס הבקשה בצירוף כל התיעוד הנדרש באופן ידני או באמצעות טופס מקוון באתר העיריה.
- ג. טופס הבקשה והמסמכים הנלווים מועברים לבדיקה, אישור, תכנון וביצוע בידי העיריה, והכל בכפוף להחלטת ועדת התמרור המקומית/הרשותית – ולאחר שהוועדה שמעה המלצת מהנדס העיריה.
- ד. מיקום החניה יקבע על ידי ועדת התמרור הרשותית בהתאם להמלצת מהנדס העיריה לאחר סיוור במקום ועפ"י שיקולים מקצועיים. סימון מקום החנייה ייעשה באמצעות תמרור מספר 437 בציון מספר רכבו של הנכה ובאמצעות סימון מקום החנייה על הכביש.

2. תנאים כלליים לזכאות:

- א. נכה בעל "תג חנייה לנכה" כהגדרתו בחוק חניה לנכים, תשנ"ד – 1993: המבקש או אדם אשר רופא שהוסמך לאשר נכות על פי דין אישר לגביו בכתב אחת מאלה:
 - שדרגת נכותו מגיעה ל- 90% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
 - שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך נידותו.
 - שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.
- ב. המבקש תושב באקה אלגרבייה ורשום כך במרשם האוכלוסין או שמקום עבודתו מצוי בתחום השיפוט של העיריה.
- 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.
- ה. במקרה בו למבקש יש חניה הנמצאת בשימוש הבלעדי באופן קבוע ובכלל זה חניה הצמודה לדירת מגוריו / מקום עבודתו אך היא איננה מותאמת לצרכיו – על המבקש לנמק מדוע מקום החניה אינו מותאם לצרכיו ולצרף צילומים המעידים על כך.
(לדוגמא – במקרה וחוסר ההתאמה נובע מקיר הגובל במקום החניה ומונע פתיחתו של מעלון צידי, על המבקש להמציא תמונות של מקום החניה והקיר הגובל וכן רישיון רכב המעיד כי ברשותו רכב בו מותקן מעלון הנפתח בצידו של הרכב).
- ו. הזכאות: הקצאת מקום אחד אישי לחניה בסביבת מקום המגורים או בסביבת מקום העבודה – על פי העדפת הזכאי.

3. המסמכים הנדרשים:

נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו להמציא לרשות התמרור הרשותית בעיריית באקה אלגרבייה (להלן: "הוועדה") את כל המסמכים והאישורים הבאים:

- א. תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה (מצולם על שני צדדיו).
- ב. עיוור יצרף גם צילום תעודת לקויי ראייה/תעודת עיוור.



- ג. העתק פרוטוקול וועדה רפואית של המלי"ל, אשר קובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן נכות.
 - ד. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
 - ה. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
- במקרה בו הרכב אינו בבעלות הנכה – יש להגיש תצהיר של הנכה ושל בעל הרכב, חתום ע"י רשם בית המשפט או עו"ד, לפיו בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה דרך קבע.
- ו. צילום רישיון נהיגה.
 - ז. צילום תעודת זהות + ספח.
 - ח. חשבון ארנונה ע"ש הנכה/חוזר שכירות (יצורף לקבלת חניה בסמוך לבית).
 - ט. אישור ממקום עבודה מרו"ח בציון ימים ושעות עבודה (יצורף לקבלת חניה בסמוך למקום העבודה).
 - י. מכתב הסבר מהמעסיק מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון חניה מתאים (יצורף לקבלת חניה בסמוך למקום עבודה).
 - יא. העיריה רשאית לבקש כל מסמך נוסף להנחת דעתה לשם קביעת הזכאות.
- במידה ולא יצורפו לבקשה כל המסמכים הנדרשים, הבקשה לא תובא לדין.**

4. נוהל חידוש זכאות לחניית נכה :

- א. לאחר שנה ממתן הקצאת החניה, כאמור, יש להגיש בקשה לחידוש זכאות לחניית נכה, באם לא תוגש בקשה, זכאות הנכה למקום חנייה אישי תישלל ומקום החנייה יבוטל.
- בקשה לחידוש זכאות לחניית נכה יש להגיש לפי טופס 7.
- ב. נכה בעל חניה אישית, אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרור חניה חדש בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו, כמפורט בטופס 2.
 - ג. נכה בעל חניה אישית אשר העתיק את מקום מגוריו או עבודתו, יהיה זכאי להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה, בהתאם לטופס 3 וטופס 4.
 - ד. יהא ניתן להגיש כל בקשה לפי כל טופס מהטפסים הנ"ל באופן ידני ו/או באופן מקוון בטפסים שבאתר העיריה.

5. נכים שאינם זכאים למקום חניה אישי :

- א. נכים שאינם מתגוררים בביתם, אלא שוהים במעון נכים או במוסד כלשהו.
 - ב. נכים שנכותם פחותה מ- 90%. עם זאת, במקרה בו המבקש אינו עונה על הגדרת נכה המזכה במקום חניה אישי, ודרגת נכותו היא בין 60% ל- 90%, כי אז בקשתו תידון ע"י ועדת חריגים המורכבת ממהנדס העירייה, מהנדס הוועדה המקומית לתכנון ובניה עירון (או נציג מטעמו) ויועץ תנועה, וככל שועדה זו מצאה כי הדבר מוצדק בנסיבות העניין, בהתחשב בהדרגת הנכות של המבקש ובמידת השפעתה על ניידותו, רשאית להמליץ להקצות עבורו מקום חניה.
- במקרה כזה, יהא על המבקש להגיש את כל המסמכים הנדרשים ממבקש רגיל וכן כל אישור רפואי נוסף אשר יש בו להעיד על דרגת נכותו ומידת השפעתה על ניידותו והסבר מפורט למה לדעתו יש הצדקה בנסיבות העניין להקצות עבורי מקום חניה אישי חרף העובדה שהוא לא עומד בהגדרת נכה עפ"י החוק.
- ג. מקום חניה אישי בשטח ציבורי יינתן אך ורק למי שאין לו מקום חניה פרטי בחצר ביתו או במקום עבודתו ו/או פתרון אחר לחניה .

6. הערות ותנאים :

- א. המבקש מקום חניה אישי ימלא טופס בקשה מתאים ויצרף אליו את המסמכים הנדרשים.



- ב. טופס הבקשה והמסמכים הנדרשים יוגשו לממונה על הטיפול בבקשות להקצאת מקומות חניה אישיים לנכים ברשות התמרור.
- ג. הוועדה תבחן את הבקשות ותחליט בעניין על סמך כללי הזכאות להקצאת מקומות חניה אישיים.
- ד. מקום החנייה האישי ייקבע בידי העירייה על פי שיקולים מקצועיים בלבד.
- ה. החלטת הוועדה בדבר מתן הזכאות יובאו לידיעת המבקש בתוך 60 ימים, והן אינן ניתנות לערעור.

7. סייגים לזכאות:

- א. מקום החניה הינו אישי ולא ניתן להעברה והשימוש בו מותר רק לרכב שבעלות הנכה (הרכב שמספרו כתוב על תמרור החניה לנכה).
- ב. לא יוקצה מקום חניה לשימוש נכים המתגוררים במבנים, כגון אלה המשמשים לדיור 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 של הנכה.
- ה. מקום חניה שהוקצה סמוך למקום עבודתו של נכה יוגבל לפי ימי עבודתו ושעות עבודתו.
- ו. הוועדה תהיה רשאית 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 שהצהיר עליה בטופס הבקשה ו/או שאינו מתגורר בפועל באותה כתובת ו/או חל שינוי אשר אינו מקנה הקצאת חניה, כאמור, בין היתר, שינוי במצב הבריאותי.
- ז. זכאית לבקש מהנכה מסמכים נוספים להוכחת זכאותו.
- ח. הוועדה רשאית לבטל חד צדדית את הזכאות מסיבות שבתכנון ו/או כל שיקול ציבורי אחר, ובלבד שתמסור הודעה על החלטתה 30 ימים מראש.

8. תוקף זכאות לחניית נכה:

- הזכאות בתוקף בכפוף לקיומם של כל התנאים הבאים:
- א. בידי המבקש תג חניה לנכה בתוקף.
 - ב. לא חל שינוי במצבו הבריאותי ביחס לאישורים הרפואיים שהוגשו.
 - ג. לא חל שינוי במקום המגורים / העבודה.
 - ד. לא חל שינוי בפרטי הרכב או בבעליו.
 - ה. העירייה תהיה רשאית בכל עת לערוך בדיקה בדבר זכאות המבקש ולשם כך לדרוש מסמכים ואישורים עדכניים. העירייה תהיה רשאית לבטל את מקום החניה אם תיווכח כי המבקש אינו זכאי למקום חנייה מכל סיבה שהיא.

9. עדכון ושינוי פרטים:

- על המבקש להודיע למחלקת מהנדס העירייה על כל שינוי שחל בפרטים שמסר:
- שינוי מספר רכב בתמרור חניה לנכה** – בעל חניה שמורה אשר החליף את רכבו, יהא זכאי להחלפת התמרור בכפוף להמצאת צילום רישיון רכב על שמו וצילום תג נכה עדכני. את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס מס' 5 – טופס הודעה בדבר שינוי מספר רכב.
- שינוי מקום מגורים / עבודה** – בעל חניה שמורה אשר העתיק את מקום מגוריו/עבודתו וזקוק למקום חניה שמור במקום מגוריו/ עבודתו החדש יגיש בקשה חדשה, בצירוף כל המסמכים הנדרשים. את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס מספר 3 – טופס בקשה להקצאת מקום חניה לנכה עקב שינוי במקום המגורים או באמצעות טופס מספר 4 – טופס בקשה להקצאת מקום חניה לנכה עקב שינוי מקום העבודה.
- במידה ובעל חניה שמורה העתיק את מקום מגוריו / עבודתו **ואינו זקוק להקצאת** מקום חניה שמור במקום מגוריו/עבודתו החדש, עליו להגיש בקשה לביטול מקום החניה שהוקצה עבורו. את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס מס' 6 – בקשה לביטול תמרור חניה לרכב נכה.
- שינוי מצב בריאותי** – במידה והבעל חניה שמורה אינו זקוק למקום החניה שהוקצה עבורו בשל שינוי במצב בריאותו או מכל סיבה אחרת, עליו להגיש בקשה לביטול מקום החניה. את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס מס' 6.

את הודעת העדכון יהא ניתן להגיש באופן ידני ו/או באופן מקוון באמצעות הטפסים שבאתר העירייה.



טפסים ישימים :

1. טופס מס' 1 – טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה על יד מקום מגורים.
2. טופס מס' 2 – טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה על יד מקום עבודה.
3. טופס מס' 3 – טופס בקשה להקצאת חניה לנכה עקב העתקת מקום מגורים.
4. טופס מס' 4 – טופס בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב שינוי מקום עבודה.
5. טופס מס' 5 – טופס בקשה להצבת תמרור חניה עקב החלפת רכב.
6. טופס מס' 6 – בקשה לביטול תמרור חניה לרכב נכה.
7. טופס מס' 7 – חידוש זכאות למקום חניה לנכה בסמוך למקום המגורים/העבודה.





טופס מס' 1

תאריך: _____

לכבוד
עיריית באקה אלגרבייה

בקשה להקצאת חניה אישית לנכה ליד מקום מגורים

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. _____ בעל רכב מס' _____ מרח' _____
מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום מגורי.

טלפון ליצירת קשר ב- _____ נייד - _____

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
2. צילום תעודת עיוור.
3. העתק וועדה רפואית של המל"ל אשר קובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות.
4. צילום רישיון רכב של הנכה.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות + ספח.
7. חשבון ארנונה על שם הנכה / חוזה שכירות.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגורי הנ"ל המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגורי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



תאריך: _____

לכבוד
עיריית באקה אלגרבייה

בקשה להקצאת חניה אישית לנכה ליד מקום עבודה

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. _____ בעל רכב מס' _____ מרח' _____
מבקש/ת בזאת להקצות לי **מקום חניה אישי ליד מקום עבודתי**; מקום
העבודה _____ ימים עבודה _____
טלפון ליצירת קשר ב- _____ נייד _____ עבודה _____
לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
2. צילום תעודת עיוור.
3. העתק וועדה רפואית של המל"ל אשר קובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות.
4. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות + ספח
7. אישור ממקום העבודה מרו"ח בציון ימי ושעות העבודה.
8. מכתב הסבר מהמעסיק מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון חניה מתאים.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגורי הנ"ל המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגורי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



תאריך: _____

לכבוד
עיריית באקה אלגרבייה

בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב העתקת מקום מגורים

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. _____ בעל רכב מס' _____ מבקש/ת
בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום מגוריי בכתובת החדשה _____.

טלפון ליצירת קשר ב- _____ נייד - _____

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
2. צילום תעודת עיוור.
3. העתק וועדה רפואית של המל"ל אשר קובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות.
4. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות + ספח
7. חשבון ארנונה על שם הנכה/חווזה שכירות.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגוריי הנ"ל המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגוריי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



תאריך: _____

לכבוד
עיריית באקה אלגרבייה

בקשה להקצאת חניה אישית לנכה עקב שינוי מקום עבודה

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. _____ בעל רכב מס' _____ מרח' _____
מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה אישי ליד מקום עבודתי החדש.

מקום העבודה _____ בכתובת _____

שעות העבודה היומית _____ ימים עבודה _____

טלפון ליצירת קשר ב- _____ נייד _____ עבודה _____

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
2. צילום תעודת עיוור.
3. העתק וועדה רפואית של המל"ל אשר קובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות.
4. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות + ספח
7. אישור ממקום העבודה מרו"ח בציון ימי ושעות העבודה.
8. מכתב הסבר מהמעסיק מדוע מקום העבודה לא יכול לתת פתרון חניה מתאים.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגורי הנ"ל המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגורי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



תאריך: _____

לכבוד
עיריית באקה אלגרבייה

בקשה להצבת תמרור חניה אישי עקב החלפת רכב

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. _____ בעל רכב מס' _____ (מ.א. קודם _____) מרח' _____ מבקש/ת בזאת להציב תמרור חניה אישי.

טלפון ליצירת קשר ב- _____ נייד _____ עבודה _____

לבקשה זו מצ"ב המסמכים והאישורים הבאים:

1. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
2. צילום תעודת עיוור.
3. העתק וועדה רפואית של המל"ל אשר קובעת את דרגת הנכות ואת הסיבה למתן נכות.
4. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות + ספח
7. חשבון ארנונה על שם הנכה/חוזה שכירות.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. כמו כן אין ברשותי מקום חניה פרטי בכתובת מגורי הנ"ל המשמשת אותי בלבד ו/או את בני משפחתי. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי במצבי הבריאותי ו/או בשינוי כתובת מגורי ו/או החלפת רכבי.

במידה ולא אזדקק למקום החניה הנ"ל, הנני מתחייב/ת להודיע על כך באופן מיידי.

חתימת המבקש

שם המבקש



בקשה לביטול תמרור חניה לרכב נכה

הנני מבקש בזאת לבטל תמרור חניה לרכב נכה שהוקצה עבורי.

פרטי הנכה:

שם פרטי:	_____	שם משפחה:	_____	ת.ז.	_____
מספר רכב בתמרור:	_____				
כתובת מקום החניה השמור:	_____				
דוא"ל:	_____@_____				
טלפון:	_____				

פרטי המבקש:

שם פרטי:	_____	שם משפחה:	_____	ת.ז.	_____
קרבה משפחתית לנכה:	_____				
כתובת מקום החניה השמור:	_____				
דוא"ל:	_____@_____				
טלפון:	_____				

סיבת הבקשה לביטול:

תאריך

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת



חידוש זכאות למקום חניה לנכה בסמוך למקום המגורים/העבודה

פרטי הנכה

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.
מספר רכב:	דוא"ל:	@
כתובת מגורים:		
כתובת עבודה:		
טלפון:		

פרטי המבקש:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת.ז.
מספר רכב:	דוא"ל:	@
כתובת מגורים:		
כתובת עבודה:		
טלפון:		

תאריך

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת

נוהל להקצאת מקום חניה אישי בשטח ציבורי