

תאריך: _____

לכבוד

ועדת תנועה מקומית

עיריית קריית אונו

הצהרה

אני החתום מטה מר/גב' _____ מס' ת"ז _____

הגרה/ברחוב _____ מס' _____ קריית אונו

טל: _____ טלפון נייד: _____

מבקש/ת לאשר לי מקום חניה שמור לרכב נכה סמוך לביתי .

הסיבה לבקשתי: סמן ב-X

חניה שמורה לרכב נכה

רכשתי רכב

החלפתי רכב

החלפתי מקום מגורים (מקום מגורי הקודם הוא: _____)

אחר (רשום את הסיבה) _____

הנני מצהיר/ה כדלקמן:

1. ברשותי רכב מס' _____ הרשום על שמי.
2. ברשותי רישיון נהיגה ואני נוהג/ת ברכב הנ"ל.
3. אין ברשותי מקום חניה הרשום על שמי בתוך חצר ביתי.
4. לא אושר לי עד היום מקום חניה שמור לרכבי בתחום קריית אונו או בתחום עיר אחרת. (כתובת התמרור אם קיים) _____
5. הנני מתחייב/ת להודיע לעירייה ברגע שאשנה את מקום מגורי.
6. הנני מתחייב לעשות שימוש במקום החנייה שהוקצה לי ע"י העירייה ובמידה ולא אעשה כן, העירייה רשאית לבטל מקום חנייה זה.

אני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי וכי תוכן תצהירי אמת.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

יש לצרף את המסמכים הרשומים מטה:

1. צילום תו נכה מאושר על ידי משרד הרישוי.
2. צילום של רישיון נהיגה
3. צילום של רישיון רכב
4. ת.ז. +ספח
5. אישור על תשלום מיסים בקריית אונו
6. אישור על מצב בריאות
7. לצרף צילום רישיון הרכב של הנכה + רישיון נהיגה.