משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים

אל : היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, אגף הרישוי
ת .ד 72 . חולון ,58100

תאריך:_____

טופס בקשה לקבלת תג חניה לנכה

בהתאם לחוק חניה לנכים, תשנ"ד-1993, ותקנות התעבורה, התשכ"א-1961

פרטי הנכה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
יישוב	**כתובת**	**טלפון**	**כתובת אימייל E-MAIL**

*** ניתן לעדכן בתג החניה עד 2 כלי רכב בלבד!**

מספר רכב:_____ מספר רכב:_____

נא לבחור אחת מהאפשרויות להלן:

☐ **הגשת בקשה חדשה**

☐ **חידוש תג חניה לנכה**

☐ **הגשת בקשת ערעור (השגה על החלטת הרופא)**

- יש להגיש את ההשגה בתוך 45 ימים ממועד קבלת החלטת הרופא.
- השגה תוגש כאשר המבקש סבור כי החלטת הרופא שגויה או אינה תואמת למצבו הבריאותי, ולא בשל שינוי במצב הרפואי.
- המבקש נדרש לצרף מסמך השגה מנומק הכולל אסמכתאות רפואיות תומכות.
- ניתן להגיש השגה אחת בלבד על החלטת הרופא.
- ניתן להגיש בקשה להשגה עבור בקשה שנדחתה, למי שיש לו תג בתוקף לא יוכל להגיש בקשה להשגה.

☐ **השלמת מסמכים**

- אפשרות זו רלוונטית במקרה שבו התקבל מכתב או מייל להשלמת מסמכים.

☐ **הגשת בקשה להחמרה במצב הרפואי**

- ניתן להגיש בקשה להחמרה במצב הרפואי לאחר 3 חודשים ממועד הגשת הבקשה הקודמת ולאחר מכן כל חצי שנה.
- ניתן להגיש את הבקשה אך ורק אם חלה החמרה במצב הרפואי, שלא נכללה בבקשה הקודמת ו/או במסמכים הרפואיים.
- הבקשה תלווה במסמכים רפואיים חדשים ומעודכנים מחצי השנה האחרונה.
- ניתן להגיש בקשה להחמרה במצב הרפואי עבור בקשה שנדחתה, למי שיש לו תג בתוקף לא יוכל להגיש החמרה במצב הרפואי.
-

לידיעתך: לאחר החלטת הרופא בעניין הבקשה לתג חניה לנכה, תיבחן הזכאות לאגרת רישוי מופחתת עבור רכב אחד בלבד העומד בתנאים הנדרשים.
חשוב לציין כי זכאות לתג חניה לנכה אינה מקנה באופן אוטומטי זכאות לאגרת רישוי מופחתת, הזכאות לכך תבחן בהתאם לקריטריונים הקבועים בתקנה 272א לתקנות התעבורה.

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים

אל : היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, אגף הרישוי
ת .ד 72 . חולון ,58100

דף הסבר להגשת בקשה
לקבלת תג חניה לנכה ובדיקת זכאות לאגרת רישוי מופחתת:

<u>יש לצרף את המסמכים הבאים:</u>

1. **<u>צילום ת"ז –</u>** כולל ספח, כאשר הרכב רשום על שם בן/בת זוג חוקי/ילדים/אחים יש לצרף צילום תעודת זהות + ספח של הנכה המעיד על קירבה משפחתית. כאשר הרכב רשום על אפוטרופוס יש להמציא צו מינוי בחותמת בית משפט.

2. **<u>צילום רישיון רכב</u>** – בכל בקשה יש לצרף צילום רישיון רכב ובמקרה בו הרכב רשום על שם אומן כהגדרתו בחוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016- יש להעביר אישור מנחה אומנה.

<u>במקרים בהם הרכב אינו רשום על שם הנכה יש לצרף מסמכים לפי התנאים הבאים:</u>

<u>א. רכב הרשום על שם מעסיק</u> – יש לצרף מכתב של המעסיק עם לוגו תואם וחותמת + מספר רכב, שם ותעודת זהות של הנכה, המאשר כי הרכב צמוד לשימושו בדרך קבע.
<u>ב. רכב רשום על שם חברת השכרה</u> – יש לצרף הסכם שכירות עם לוגו + חותמת + ח.פ של שתי החברות ומספר רכב.
<u>ג. רכב הרשום על שם חברת ליסינג</u> - יש לצרף הסכם חכירה מחברת הליסינג, עם לוגו וחותמת, ח.פ של חברת הליסינג ובציון שם וח.פ של החברה בה עובד הנכה + מספר הרכב. בנוסף, מכתב מהחברה בה עובד הנכה עם לוגו וחותמת, שם וח.פ, של החברה ופרטי הנכה – עם ציון כי הרכב צמוד ועומד לשימושו של הנכה כדרך קבע.
<u>ד. רכב שנרכש מחברת ליסינג מימוני פרטי –</u> יש לצרף חוזה רכישה מחברת הליסינג עם לוגו וחותמת + ח.פ + מספר רכב ופרטי הנכה (שם+ת.ז). בנוסף יצורף אישור מחברת הליסינג עם לוגו וחותמת, ח.פ. ומספר רכב וכן פרטי הנכה (שם+ת.ז). המציין כי רכש את הרכב בעסקת מימון פרטי מתאריך X עד תאריך Y. יש לצרף צילומי ת.ז + ספחים רישיון רכב.
<u>ה. מונית –</u> יש לצרף הסכם שכירות חתום על ידי עורך דין.
<u>ו. רכב המשמש כרכב עבודה או מסחר</u> – אינו זכאי להנחה או החזר מאגרת רישוי הרכב.
<u>ז. בכל מקרה אחר</u> – יש לצרף תצהירים חתומים ע"י עו"ד בהם יצוין כי הרכב נועד לשימושו האישי של הנכה.
תצהיר אחד ייחתם ע"י הנכה והשני ייחתם ע"י בעל הרכב. לא יינתן החזר אגרה על רכב הרשום על שם חברת החכר בהסכם תפעולי.

3. **<u>מסמכים רפואיים</u>** – יש לצרף מסמכים עדכניים מהשנה האחרונה, חתומים ע"י רופאים מקצועיים הכוללים התייחסות ליכולת התנועה. לתשומת לבך, המסמכים לא יוחזרו ולכן מומלץ לשמור בידך צילום של המסמכים. נא לא לשלוח דיסקים וצילומי רנטגן. יודגש, אישור מהמוסד לביטוח לאומי ביחס לאחוזי נכות, אינו מספק לצורך קביעת זכאות לתג חניה לנכה.

4. **<u>צילום המחאה/אישור ניהול חשבון על שם הנכה</u>** /בת-בן זוג לחיים (ידוע בציבור)/ הורה לקטין/ אפוטרופוס/אומן כהגדרתו בחוק אומנה לילדים, תשע"ו-2016, לקבלת החזר אגרה, במידה ותמצא זכאי.

משרד התחבורה
והבטיחות בדרכים

אל : היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, אגף הרישוי
ת .ד 72 . חולון ,58100

<u>אופן הגשת הבקשה:</u>

1. באמצעות האזור האישי בקישור:

https://go.gov.il/parking_badge

או באמצעות סריקת ברקוד:

2 באמצעות הדואר אל היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, אגף הרישוי ת.ד 72 חולון, 58100.

יודגש כי הזכאות לתג חניה לנכה, תינתן לנכה שדרגת נכותו מגיעה ל-60% לפחות ושיש לו קושי בניידות בלבד, וזאת בהתאם לקביעת רופא האגף. תג החניה ישלח לזכאים בלבד.

<u>הצהרה:</u>

אני החתום מטה נותן בזה לכל מוסד רפואי ו/או משרד הבטחון ו/או צה"ל ו/או המוסד לביטוח לאומי ו/או משרד הרווחה ו/או כל מוסד אחר ממוסדות המדינה, ולמי מעובדיהם או הפועל מטעמם, למסור לידי רשות הרישוי ו/או לרופא שהסמיכה רשות הרישוי או מי מטעמה, כל מידע ללא יוצא מן הכלל, על מצב בריאותי, וכל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שאני חולה בה כיום, לרבות מידע על טיפולים פסיכיאטרים או נפשיים אחרים שקיבלתי, וכל מידע אחר שיידרש לרופא שהסמיכה רשות הרישוי או מי מטעמה, ובאופן שיידרש על ידה, למטרת בדיקת זכאותי לתג חניה לנכה, בלבד.

אני משחרר את רשות הרישוי ו/או מי מטעמה ואת עובדיהם ואת כל מי שפועל מטעמם או בשליחותם מחובת שמירה על הסודיות הרפואית בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או מחלותיי כאמור הנ"ל, והריני מוותר על הסודיות הרפואית לטובת רשות הרישוי או הרופא שהסמיכה רשות הרישוי או מי מטעמה, ולא יהיו לי טענות או תביעות מכל סוג בקשר למסירת המידע הנ"ל, לרבות טענות מכח חוק זכויות החולה או חוק הגנת הפרטיות וכל דין אחר.

☐ הנני מצהיר כי מסרתי לרופא שהסמיכה רשות הרישוי או מי מטעמה מסמכים ומידע מלא ונכון על מחלותיי וליקויי הבריאותיים, וביניהם גם ליקויים בריאותיים שאינם קשורים בהכרח לבקשתי זו. הריני מצהיר כי הפרטים שמסרתי הם המלאים והנכונים ביחס לבקשתי זו.

☐ הנני מצהיר כי זהו שמי וכי אני מסכים שיימסר מידע רפואי לרשות הרישוי או מי מטעמה על אודותיי.

<u>לידיעתך:</u>

בקשה לקבלת תג חניה לנכה תוגש באמצעות טופס זה, כשהוא חתום על ידי הנכה מבקש התג.

בקשה לקבלת תג עבור אחר תחתם על ידי אחד מאלה: בן-בת זוג/ בן- בת זוג לחיים (ידוע בציבור) הורה לקטין נכה/אפוטרופוס/אומן כהגדרתו בחוק אומנה לילדים, תשע"ו-2016.

_____

חתימת מגיש הבקשה