



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה

פרקי הנוהל

1. כללי 2
2. מטרה 2
3. גבולות 2
4. הגדרות 2
5. מסמכים ישימים 2
6. שיטה 2-5
7. אחריות 5
8. נספחים 6-10

עדכונים בנוהל

מהדורה	בתוקף מ-	כותב/מאשר	מהות העדכון



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

1. כללי

עיריית קרית ביאליק קבעה כי יש להקצות חלק מהחניות, המיועדות תכנונית לציבור הרחב, לאזרחים ספציפיים שהם נכים המתקשים בניידות, וזאת מתוך תפיסה שיש לעשות את המירב כדי לסייע בידם לנהל אורח חיים תקין ככל האפשר.

2. מטרה

הסדרת הקריטריונים, תנאי הזכאות והליך הקצאת חניה שמורה לרכב נכה.

3. גבולות

- 3.1. **רכז נגישות עירוני** – אחראי לרכז את הבקשות, לבדוק בשטח ולהעביר את הבקשות לוועדת המשנה לתחבורה.
- 3.2. **וועדת משנה לתחבורה** – אמונה על קבלת ההחלטה בהתאם לנוהל זה.
- 3.3. **מחלקת אחזקה** – אחראית להתקין ולהציב את התמרור לאחר החלטת הוועדה.

4. הגדרות

- 4.1. **"נכה"** – כהגדרתו בחוק חניה לנכים, התשנ"ד-1993, עיוור, או אדם אשר רופא שהסמך לאשר נכות על פי דין אישר לגביו בכתב אחת מאלה:
 - 4.1.1. שדרגת נכותו מגיעה ל-90% לפחות ותנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו;
 - 4.1.2. שהוא מוגבל בהליכה וזקוק לכסא גלגלים לצורך ניידותו;
 - 4.1.3. שהוא נכה הזקוק לרכב כאמצעי תנועה בגלל רגליו הנכות.
- 4.2. **"תמרור 437"** – תמרור חנייה בלעדית לרכב של נכה הנושא תג נכה מקורי תקף, בעת שהרכב משמש את הנכה שלו ניתן התג.

5. מסמכים ישימים

- 5.1. פקודת התעבורה (נוסח חדש), התשכ"א-1961
- 5.2. תקנות התעבורה
- 5.3. חוק חניה לנכים, התשנ"ד-1993 על תיקוניו

6. שיטה

6.1. תנאי הזכאות

- 6.1.1. המבקש הינו נכה בהתאם להגדרה בנוהל זה.



פרק:	שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה
בתוקף מ:	מבטל נוהל מס':
תאריך עדכון אחרון:	07.08.2018
אחראי:	אישור ראש העיר:
פורסם ב:	אישור מנכ"ל העירייה:

- 6.1.2. המבקש הוא הבעלים הרשום של כלי רכב. נכה הנוהג ברכב שאינו בבעלותו חייב לצרף תצהיר עורך דין על כך שהרכב נמצא בשימוש הבלעדי באופן קבוע.
- 6.1.3. למבקש אין חניה פרטית הצמודה לבית. במקרים נדירים בלבד תאושר חניה במתחם הציבורי גם אם למבקש יש חניה פרטית, וזאת בתנאי שנקבע ע"י הוועדה הרפואית של לשכת הבריאות המחוזית לקביעת אחוזי מוגבלות בניידות או ועדה מקבילה של משרד הביטחון שהמבקש מרותק לכיסא גלגלים והחנייה הפרטית איננה מתאימה לסוג הרכב שאושר לו.
- 6.1.4. נכה שאינו מתגורר בביתו, אלא שוהה במעון נכים או במוסד כלשהו אינו זכאי למקום חניה שמור לנכה.
- 6.1.5. נכה שעפ"י שיקול דעתה של ועדת משנה לתחבורה, תנועתו בדרכים בלי רכב עלולה לערער את מצב בריאותו בהתחשב במכלול חוליו ומגבלותיו.
- 6.1.6. הקצאת מספר חניות: נכה שברשותו תג נכה מסוג "עגלה" זכאי להקצאת שני מקומות חנייה: האחד ליד ביתו והשני ליד מקום עבודתו. נכה שברשותו "תג משולש ירוק" זכאי למקום חנייה אחד בלבד ועליו לבחור בין מקום מגוריו ומקום עבודתו.
- 6.1.7. הקצאת חניית נכים מותנית בעמידה בכל הקריטריונים הנדרשים, ותוקפה יפוג ברגע שיחול שינוי בתנאים המזכים.
- 6.1.8. מצאה העירייה כי אין מקומות חניה המוסדרים על ידה במרחק שאינו עולה על 200 מ' ממקום מגוריו של הנכה

6.2. הגשת הבקשה

- נכה המבקש הקצאה של חניה שמורה לרכבו עליו להמציא לרכז הנגישות העירוני את כל המסמכים והאישורים הבאים:
- 6.2.1. טופס בקשה מתאים בהתאם לנספחים בנוהל זה.
- 6.2.2. צילום תג חניה לנכה המאושר על ידי משרד התחבורה.
- 6.2.3. העתק וועדה רפואית של המל"ל, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
- 6.2.4. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
- 6.2.5. צילום רישיון רכב על שם הנכה.
- 6.2.6. צילום רישיון נהיגה.
- 6.2.7. צילום תעודת זהות וספח מגורים.
- 6.2.8. חשבון ארנונה אחרון ע"ש הנכה / חוזה שכירות (יצורף לקבלת חניה סמוך לבית).
- 6.2.9. אישור ממקום העבודה (מנכ"ל או רו"ח) בציון ימים ושעות עבודה. (יצורף לקבלת חניה בסמוך למקום העבודה).
- 6.2.10. למקרה של רכב שאינו בבעלות הנכה- תצהירים מביהמ"ש או מעו"ד לפיהם בעל הרכב הרשום מעמיד את רכבו לצורך שימוש האישי של הנכה.



פרק:	שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה
בתוקף מ:	מבטל נוהל מס':
תאריך עדכון אחרון:	07.08.2018
אחראי:	אישור ראש העיר:
פורסם ב:	אישור מנכ"ל העירייה:

6.3. טיפול בבקשה

- 6.3.1. המבקש יגיש את טופס הבקשה בצירוף המסמכים הדרושים ויגישם לרכז הנגישות העירוני, מר שמחה בר.
- 6.3.2. וועדת המשנה לתחבורה תבחן את הבקשה ותחליט בעניין על סמך כללי הזכאות להקצאת מקום חניה שמור לנכה.
- 6.3.3. מקום החניה האישי ייקבע בידי העירייה על פי שיקולים מקצועיים בלבד.
- 6.3.4. העירייה תציב על חשבונה תמרור 437 בציון מס' הרכב. ההתקנה תתבצע על ידי מחלקת האחזקה של העירייה.
- 6.3.5. העירייה תטפל בבקשה ובמידת הצורך תקצה מקום חניה בתוך 60 ימים מיום שהוגשה הבקשה לכך.
- 6.3.6. לעניין מקום חנייה ליד מקום עבודה, העירייה תבדוק אם העובד ממשיך לעבוד במקום, באם לא עובד, תהא רשאית העירייה להסיר את התמרור.

6.4. תוקף האישור

- 6.4.1. תוקף האישור למבקש חניה ליד מקום העבודה הינו שנה אחת.
- 6.4.2. לקראת תום התקופה הנ"ל, על הנכה לחדש את בקשתו להקצאת חניה שמורה לרכבו בהתאם לנוהל זה. כמו כן, על הנכה להודיע על כל שינוי בעניינו או בעניין תג הנכה.

6.5. החלפת רכב, העתקת מקום מגורים/עבודה או שינוי בתנאים המזכים

- 6.5.1. נכה שהוקצתה לו חנייה מתחייב להודיע לרכז הנגישות העירוני, תוך 30 יום על כל שינוי בתנאים המזכים (מכירת כלי הרכב, שינוי מקום מגורים וכו').
- 6.5.2. נכה בעל חניה שמורה שהחליף את רכבו, יהא זכאי להצבת תמרור חניה חדש בציון מס' רכב בכפוף להמצאת רישיון רכב על שמו.
- 6.5.3. נכה בעל חניה שמורה לרכבו שהעתיק את מקום מגוריו או עבודתו לכתובת אחרת בעיר, יהא זכאי להקצאת חניה שמורה לרכבו בכתובתו החדשה בהתאם להגשת מסמכים לפי סעיף 6.2 לנוהל זה.

6.6. סייגים לזכאות

- 6.6.1. מקום החניה הינו אישי ואינו ניתן להעברה והשימוש בו מותר רק לרכב שבבעלות הנכה ושמספרו כתוב על תמרור החניה לנכה.
- 6.6.2. מקום חניה שהוקצה סמוך למקום עבודתו של נכה יוגבל לפי ימי עבודתו ושעות עבודתו.
- 6.6.3. הוועדה תהא רשאית לבטל את הזכאות למקום חניה אישי לנכה, אם יוכח, כי אין הנכה



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

זכאי למקום חניה מכל סיבה שהיא, לרבות אם יוכח כי בבעלותו חניה סמוך למקום מגוריו בפועל בכתובת שהצהיר עליה בטופס הבקשה ו/או חל שינוי אשר אינו מקנה הקצאת חניה, כאמור, בין היתר, שינוי במצב הבריאותי.

6.7. הוועדה שומרת לעצמה את הזכות לבקש מהנכה מסמכים נוספים להוכחת זכאותו.

6.8. הוועדה רשאית לבטל חד צדדית את הזכאות מכל שיקול ציבורי, ובלבד שתמסור הודעה על החלטתה 30 ימים מראש.

6.9. הוועדה רשאית להקצות חניה לנכה סמוך למקום מגוריו, שהוראות סעיף 4.1 לא חלות עליו וזאת אם מצאה כי הדבר מוצדק בנסיבות העניין וזאת בהתחשב בדרגת נכותו ובמידת השפעתה על ניידותו.

7. אחריות

7.1. **אחריות מקצועית** – רכז הנגישות העירוני.

7.2. **אחריות לעדכון הנוהל** – רכז הנגישות העירוני.

7.3. **אחריות לכתיבת הנוהל** – רכז הנגישות העירוני.

8. נספחים

8.1. נספח א'- בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום המגורים.

8.2. נספח ב' – בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

8.3. נספח ג' - בקשה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום מגורים

8.4. נספח ד' - בקשה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום עבודה

8.5. נספח ה'- בקשת נכה להצבת תמרור חניה שמורה לנכה עקב החלפת רכב



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

8.1. נספח א' - בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום המגורים

תאריך: _____

לכבוד
עיריית קרית ביאליק
רכז נגישות עירוני

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום המגורים

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות _____
בעל רכב מספר _____ כתובת מגורים _____
טלפון מס' _____ מס' פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי.

- לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:
1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
 2. העתק וועדה רפואית של המל"ל, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
 3. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
 4. צילום רישיון רכב.
 5. צילום רישיון נהיגה.
 6. צילום תעודת זהות וספח כתובת.
 7. חשבון ארנונה אחרון או חוזה שכירות, לפי העניין.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי מקום חנייה פרטי. המקום המבוקש ישמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו').
במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

8.2. נספח ב' – בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

תאריך: _____

לכבוד
עיריית קריית ביאליק
רכז נגישות עירוני

שלום רב,

בקשה להקצאת חניה שמורה לנכה ליד מקום העבודה

אני הח"מ _____ תעודת זהות _____
בעל רכב מס' _____
מקום העבודה _____ כתובת _____
שעות עבודה _____ ימי עבודה _____
טלפון מס' _____ מספר פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי.

- לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:
1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
 2. העתק וועדה רפואית של המל"ל, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
 3. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
 4. צילום רישיון רכב.
 5. צילום רישיון נהיגה.
 6. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
 7. אישור מנכ"ל/ רו"ח של מקום העבודה בציון ימים ושעות העבודה.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חניה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד.
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכו').
במידה ולא אזדקק למקום החניה אני, או מעבידי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת: _____



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

8.3. נספח ג' - בקשה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום מגורים

תאריך: _____

**לכבוד
עיריית קריית ביאליק
רכז נגישות עירוני**

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות _____
בעל רכב מספר _____ כתובת מגורים _____
טלפון מס' _____ מס' פקס _____ נייד _____

**מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום מגורי החדש ולבטל את מקום
החניה בכתובת מגורי הקודמת ב _____**

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. העתק וועדה רפואית של המל"ל, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
3. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
4. צילום רישיון רכב.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין
ברשותי מקום חנייה פרטי. המקום המבוקש ישמש אותי בלבד ולא את בני משפחתי
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי
מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו').
במידה ולא אזדקק למקום החנייה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מייד.

_____ חתימת המבקש/ת

_____ שם המבקש/ת

8.4. נספח ד' - בקשה להקצאת חניה שמורה עקב העתקת מקום עבודה



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

תאריך: _____

לכבוד
עיריית קריית ביאליק
רכז נגישות עירוני

שלום רב,

הנדון: בקשה להקצאת מקום חניה שמורה לנכה עקב העתקת מקום עבודה

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות _____
בעל רכב מספר _____
מקום העבודה _____ כתובת _____
שעות עבודה _____ ימי עבודה _____
טלפון מס' _____ מס' פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי החדש ולבטל את מקום החניה במקום עבודתי הקודם ב

מבקש/ת בזאת להקצות לי מקום חניה שמור ליד מקום עבודתי.

לבקשה זו מצורפים המסמכים והאישורים הבאים:

1. תו נכה מאושר ע"י משרד התחבורה.
2. העתק וועדה רפואית של המל"ל, הקובעת את דרגת הנכות והסיבה למתן הנכות.
3. העתק פרוטוקול בדיקה רפואית למוגבלות בניידות על ידי משרד הבריאות.
4. צילום רישיון רכב.
5. צילום רישיון נהיגה.
6. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.
7. אישור מנכ"ל/ רוי"ח של מקום העבודה בציון ימים ושעות העבודה.

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני עובד/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו. אין ברשותי או ברשות מעבידי מקום חניה פרטי. המקום הנ"ל משמש אותי בלבד.
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום עבודה, שינוי במצב בריאותי וכו').
במידה ולא אזדקק למקום החניה אני, או מעבידי מתחייבים להודיע על כך מיד.

חתימת המבקש/ת: _____



פרק:		שם הנוהל: נוהל הקצאת חניה שמורה לרכב נכה	
בתוקף מ:		מבטל נוהל מס':	תאריך עדכון אחרון: 07.08.2018
אחראי:		אישור ראש העיר:	
פורסם ב:		אישור מנכ"ל העירייה:	

8.5. נספח ה' - בקשת נכה להצבת תמרור חניה שמורה לנכה עקב החלפת רכב

תאריך _____

לכבוד
עיריית קרית ביאליק
רכז נגישות עירוני

שלום רב,

בקשת נכה להצבת תמרור חניה שמורה לנכה עקב החלפת רכב

לכבוד
עיריית קרית ביאליק
רכז נגישות עירוני

אני הח"מ _____ מס' תעודת זהות _____
בעל רכב מספר _____ כתובת מגורים _____
טלפון מס' _____ מס' פקס _____ נייד _____

מבקש/ת בזאת להציב תמרור חניה שמור לנכה עקב החלפת הרכב.

לבקשה זו מצורף צילום ורישיון הרכב המוחלף.

חתימת המבקש/ת _____