



מועצה אזורית
נחל שורק
וועדת תחבורה תנועה ותמרור

בס"ד

סימוכין: 278347

תאריך: _____

לכבוד

מועצה אזורית נחל שורק

מחלקת הפיקוח

שלום רב,

הנדון: בקשה להקצאת חניה שמורה ליד מקום המגורים

אני הח"מ _____ מספר תעודת זהות _____

בעל רכב מס' _____ כתובת מגורים _____

מספר טלפון _____ מספר פקס _____

טלפון נייד _____ דואר אלקטרוני _____

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. אישור רפואי מטעם ועדה רפואית ממשלתית או מהמוסד לביטוח לאומי המעיד על דרגת הנכות וסוגה.
3. צילום רישיון רכב.
4. צילום רישיון נהיגה.
5. צילום תעודת זהות וספח כתובת או חוזה שכירות, לפי העניין.

את הטופס והמסמכים המצורפים לבקשה יש לשלוח במייל לגב' ריקי רכניצר

במייל: riki@ma-soreq.org.il

ד.נ. עמק שורק מיקוד 7681200 ☎ 08-8634200/222 📠 08-8594172

• בית חלקיה • בני ראם • גני טל • חפץ חיים • יד בנימין • יסודות
• נצר חזני • שערי אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • משק פטר

www.ma-soreq.org.il





מועצה אזורית
נחל שורק
וועדת תחבורה תנועה ותמרור

בס"ד

הצהרה

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת הנ"ל ואיני שוהה במוסד כלשהו.
אין ברשותי מקום חנייה פרטי המתאים לצרכי כנכה.
החניה תשמש לצרכי כנכה ולא לצרכי אחרים.
הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי בשימוש במקום שיוקצה לי (החלפת רכב, שינוי מקום מגורים, שינוי במצב בריאותי וכו').
אם וכאשר לא אזדקק למקום החניה אני או בני משפחתי מתחייבים להודיע על כך מיד.

תאריך

חתימת המבקש/ת

שם המבקש/ת



ד.ג. עמק שורק מיקוד 7681200 ☎ 08-8634200/222 📠 08-8594172 📞

• בית חלקיה • בני ראם • גני טל • חפץ חיים • יד בנימין • יסודות
• נצר חזני • שערי אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • משק פטר

www.ma-soreq.org.il

