



אל: היחידה לטיפול במוגבלי ניידות, מרכז פניות הציבור
ת.ד. 72 חולון 58100

תאריך: _____

טופס בקשה לקבלת תג חניה לנכה ופטור מאגרת רישוי

במקרה של חידוש

מספר רכב _____ מספר רכב נוסף _____

פרטי הנכה/מוגבל הניידות

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות (ת"ז)	תאריך לידה
ישוב	כתובת	טלפון	אימייל (E-mail)

לבקשה יש לצרף (נא לסמן X למסמכים שצורפו)

צילום ת"ז (במקרה של ת"ז דיגיטלית, יש לצלם גם את הצד האחורי של התעודה) וכל הספחים

צילום רישיון רכב

מסמכים רפואיים עדכניים מרופאים מקצועיים עם התייחסות ליכולת התנועה ולהשאיר בידך צילום מכיוון שאין

החזרת מסמכים (נא לא לשלוח דיסקים וצילומי רנטגן). אישור מביטוח לאומי על אחוזי נכות אינו מספק לקביעת זכאות לתג נכה

בניידות, יש לצרף מסמכים רפואיים עם חותמת רופא

צילום צ'ק על שם הנכה ובת/בן זוג/הורה לקטין/אפוטרופוס ופרטי חשבון בנק לקבלת החזר אגרה (במידה והנך עומד

בתנאים)

לידיעתך!

- בקשות לתגי חניה יתקבלו בצרוף טופס בקשה זה בלבד כשהם חתומים על-ידי הנכה, מבקש התג
- קביעת הזכאות לתג תינתן לנכים אשר יש להם קושי בניידות בלבד, וזאת ע"פ קביעת רופא האגף. בכל בקשה לתג נכה ייבדק גם נושא הכשרות הרפואית בנהיגה
- תג החניה ישלח לזכאים בלבד
- ניתן לעדכן עד 2 כלי רכב בלבד לתג
- פטור/החזר מאגרת רישוי רכב יינתן לרכב אחד בלבד העומד בתנאים לקבלת ההחזר

חתימת הנכה

