

טופס בקשה לקבלת אישור חניה חריג (ע"ח הקצבה) – תשע"ו 2016

חלק א' - פרטי המבקש/ת :-

שם משפחה		שם פרטי		מס' תעודת זהות (9 ספרות)
יחידה / פקולטה + חוג	מס' טלפון ביחידה	טלפון בבית/פלאפון	דרוג	תאור

פרטיו כלי הרכב - (ימולא ע"י בעל הרכב)

מספר הרכב	תוצר הרכב	צבע הרכב	ציין X לרכב דו-גלגלי
-----------	-----------	----------	----------------------

חלק ב' - הצהרת המבקש/ת :-

- הנני מבקש/ת אישור חניה עבור הרכב שבעלותי שפרטיו רשומים על שמי או על שם בן/בת זוגי.
- אישור החניה שיונפק לי, **מקנה לי בלבד** את הזכות לחניה במגרשי החניה, בהתאם לסוג האישור ובמקומות המסומנים לחניה **והנני מתחייב/ת לא להעביר זכאות זו לאדם אחר.**
- הנני מתחייב/ת למלא את הוראות התנועה והחניה בקמפוס (המצורפות לאישור החניה) כלשונו.
- ידוע לי שבאם אפר את הוראות התנועה והחניה, תהיה ועדת החניה - או כל גוף אחר שהוסמך לכך על-ידיה - לנקוט נגדי באמצעים המפורטים בהוראות התנועה והחניה, כולל הדבקות דו"ח חניה על חלון בדלת הרכב, תשלום קנסות חניה ושליחת הזכות לחניה בקמפוס וכל אמצעי אחר שייקבע על-ידיה.
- בנוסף, ידוע לי שבמידה ואעבור 2 עבירות חניה ומעלה, אדרש לשלם קנס חניה עפ"י המוגדר בהוראות החניה. אי תשלום הקנס תגרום לשליחת זכאותי לחניה בקמפוס.
- ידוע לי שבמידה וייקפו לחובתי מעל 5 עבירות חניה במהלך שנה"ל, תישלל זכאותי לחניה בקמפוס במהלך שנה"ל הבאה.
- ידוע לי כי חניה במקום חניה המיועד לנכים משוקללת ל- 4 עבירות חניה !!!**
- ידוע לי כי הנני אחראית לכל עבירת תנועה או חניה אשר תבוצע באמצעות הרכב הנ"ל גם אם תבוצע ע"י אדם אחר שנהג ברכב מטעמי ו/או באישורי.
- ידוע לי שבמקרה של ביצוע עבירת חניה חמורה המחייבת **גרידת חירום** (חסימת כלי רכב/מעבר חירום ו/או חניה בחנית נכה) מסתכן בעל הרכב **בגרידת רכבו ובתשלום עלות גרידתו.**
- האוניברסיטה לא תחשב כמי שנטל על עצמו לשמור בשכר או שלא בשכר על רכבי, האוניברסיטה לא תהא אחראית בשום פנים ואופן לרכב, אביזריו והתפצלים שהיו בו ו/או נזק שיגרם לנייל מכל סיבה שהיא לרבות גניבה, מכה, תקר וכיוצא בזה.
- חתימתי להלן, מהווה אישור והסכמה לאמור לעיל (סעיפים 1-7) וכמו כן, מהווה אישור לנכונות הפרטים המצוינים בטופס זה, ולקבלת הוראות התנועה והחניה.

ת א ר י ך

חתימת המבקש/ת

הנני ממליץ להנפיק אישור חניה חריג בצבע _____ שנתי / חלקי ממכסת אישורי החניה החריגים אשר הונפקו ליחידתי **פירוט נסיבות ההמלצה** - (נא למלא בפירוט את נסיבות ההמלצה)

פרטי הממליץ (מנהל אגף / מנהל יחידה / ראש מנהל)

שם מלא	תפקיד	תאריך	חתימה
--------	-------	-------	-------

החלטה (תסומן ע"י הריבוע)

- הבקשה מאושרת
- הבקשה תועבר לדיון ולהחלטת ועדת המשנה של ועדת החריגים
- הבקשה איננה מאושרת

פרטי המאשר	תאריך	חתימה
------------	-------	-------

הערות :