

טופס בקשה שלא אושר ע"י עורך דין או רשם בית משפט לא יטופל - נא להקפיד על כתב יד קריא - נא לצרף לטופס את כל המסמכים הנדרשים -

טופס בקשה להפחתת חוב חניה (לא לערעור על ד"ח מקורי)

בהתאם להוראות החוק לא ניתן לערער על קנס חניה לאחר שחלף המועד להשלום, ודין הקנס כפסק-דין שניתן ע"י בית המשפט. רק בהתקיים נסיבות מיוחדות ביותר שאינן תלויות בחייב, ושמנעו מהחייב לשלם את הודעת הקנס במועד, ניתן להגיש בקשה להפחתת הקנסות שנוספו לסכום המקורי. החוק קובע כי הבקשה להפחתה תוגש על גבי תצהיר חתום בפני עורך דין או רשם בית משפט, וטופס זה מיועד לכך. לכן, הגשת הבקשה תיעשה בטופס זה, ובקשה ללא אישור עורך דין (או רשם בימ"ש) לא תטופל. הבקשה תיבדק ע"י תובע עירוני (עורך דין) שהוסמך ע"י היועץ המשפטי לממשלה, ולא ניתן לערער על החלטתו. לפירוט נוסף ראה/י סעיף 229 לחוק סדר הדין הפלילי (נוסח משולב), תשמ"ב-1982.

א. פרטי החייב/ת:

שם פרטי	שם משפחה	טל'	פלא
כרמי	הרש	02 9993027	054 80 400 40
מס' ת"ז	דרכון	אחר	מס' ת"ז
02 87 93 33			
שם הרחוב	מס' רחוב	מס' דירה	עיר
רח' ליל	34	3	כ" - חל
כתובת מגורים	מיקוד		
94093			
נא לשלוח התשובה			
☒ לכתובת מגוריי שצינתי לעיל ☐ לכתובת אחרת:			

ב. עילת הבקשה: נא לסמן ב-X את עילת הבקשה במקום המתאים בלבד, ולמלא הפרטים הנדרשים:

- ☐ בעת קבלת קנס החניה היה ברשותי תו נכה תקף, ולא חניתי בחניה אסורה - נא לצרף את העתק התו
- ☐ בעת קבלת קנס החניה היה ברשותי תו אזורי תקף, ולא חניתי בחניה אסורה - נא ציין מס' רכב _____
- ☐ הרכב בגינו ניתן קנס החניה אינו ולא היה בבעלותי, ואין ולא היה לי כל קשר לרכב זה כולל כרכב שכור, ליסינג, חלופי, עבודה וכד'.
- לא יכולתי לשלם את הקנס במועד מסיבה שאינה תלויה בי
- ☐ שהייתי בחוץ לארץ במהלך תקופת החוב, ולכן הודעת הקנס לא הגיעה לידי - יש לצרף אישור רשמי על תקופת השהיה בחו"ל.
- ☐ מעולם לא קיבלתי את הודעת קנס החניה ו/או התראה בדואר רשום, ולא ידעתי על חובי לפני ההודעה מיום _____
- ☐ אחר - נא לפרט ולצרף אסמכתאות _____

אני מבקש/ת הפחתה מטעמים כלכליים / אישיים חריגים:

- ☒ מצבי הכלכלי אינו מאפשר לי לשלם החוב - יש לצרף תעודת 2 תלושי שכר אחרונים או אישור אבטלה / מכתב פיטורין וכך
- נא לסמן: ☐ אין ☒ יש בבעלותי נכס/ים ברח' _____ מס' _____ שנת ייצור _____ עיר _____
- ☐ אין ☒ יש בבעלותי רכב/ים מסוג _____ ק"מ _____
- ☐ חליתי במחלה קשה - יש לצרף אישור רפואי מפורט לגבי סוג המחלה _____
- ☐ אחר - נא לפרט ולצרף אישורים תומכים _____

ג. הצהרת החייב/ת:

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו. מהפרטים שנתבקשתי למלא. ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בהודעתי זו הינו עבירה על החוק, וכן ידוע לי כי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים הנ"ל בכל האמצעים העומדים לרשותה כחוק. זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו אמת.

תאריך 14.1.13 חתימת המצהיר (החייב) _____

לגבי תאגידים בלבד - שם ומשפחה: _____ מס' ת"ז: _____ תפקיד: _____

ד. אישור עורך דין או רשם בית משפט:

היום _____ הופיע/ה בפניי המצהיר/ה אשר זיהיתיו/ה על-פי _____ תעודת זהות ישראלית _____ דרכון (מדינת _____) _____ מס' _____ ולאחר שהוזהר/ה כי עלי/ה לומר את האמת וכי אם לא ת/יעשה כן, תהא/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק הוא/היא אישר/ה את נכונות תצהירו/ה הנ"ל, וחתם/ה עליו בנוכחותי:

מיכאל הכסטר

עורך דין ונוטריון

מ.ר. 10683

בית הדפוס 22, יום 95483

חותמת עם פרטי ע"ד / רשם ביהמ"ש

חתימה

אגף השומה והגבייה (חניה), עיריית ירושלים, מכר ספרא 1, ירושלים 94141, www.jerusalem.muni.il

טל': 6296333 פקס: 6296985 קבלת קהל: ימים א', ב', ד', ה' 08:00-13:00 ימי ג' בשעות 15:00-18:00 בלבד

לעשיית תביעה נגד עיריית ירושלים יש להגיש תביעה לפי חוק תביעות נזק, תשנ"ח-1978.