

טופס בקשה להפחתת חוב חניה (לא לערער על דו"ח מקורי)

בהתאם לסעיף 229 לחוק סדר הדין הפלילי [נוסח משולב], תשמ"ב-1982, לא ניתן לערער על קנס חניה לאחר שחלף המועד האחרון לתשלום הקבוע בהודעת תשלום הקנס, ודין הקנס כפסק דין חלוט. ובכך, **רק בהתקיים נסיבות מיוחדות ביותר, שאינן תלויות בחייב, ושמןעו מהחייב לשלם את הודעת הקנס במועד**, ניתן להגיש בקשה להפחתת תוספת הפיגורים ו/או ההוצאות שנוספו לסכום המקורי. בהתאם לחוק, הבקשה תוגש על גבי תצהיר מאומת כדין (חתום בפני עורך דין או רשם בית משפט). בקשה להפחתת חוב תיעשה בטופס זה בלבד, ובקשה ללא אישור עורך דין (או רשם בית משפט) לא תטופל. הבקשה תיבדק על ידי תובע עירוני המוסמך מטעם היועץ המשפטי לממשלה, ולא ניתן לערער על החלטתו.

א. פרטי החייב

טלפון		שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות					
נייד											
מיקוד	עיר	מס' דירה	מס' בית	שם הרחוב			כתובת מגורים*				

*התשובה תישלח לכתובת המצוינת לעיל.

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 התו**

בעת קבלת קנס החניה היה ברשותי תו תושב/דייר 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

לא יכולתי לשלם את הקנס במועד מסיבה שאינה תלויה בי

שהיתי בחו"ל במהלך תקופת החוב, ולכן הודעת הקנס לא הגיעה לידיי – **נא לצרף אישור שהייה בחו"ל**

מעולם לא קיבלתי את הודעת קנס החניה ו/או התראה בדואר רשום, ולא ידעתי על חובי, לפני ההודעה מיום _____

אחר – פרט וצרף אסמכתאות _____

אני מבקש/ת הפחתה מטעמים כלכליים/אישיים חריגים

מצבי הכלכלי אינו מאפשר לי לשלם החוב – יש לצרף העתק 2 תלושי שכר אחרונים/ אישור אבטלה/ מכתב פיטורין/ גמלת מל"ל

נא לסמן: אין יש בבעלותי נכסים/ברח' _____ עיר _____

אין יש בבעלותי רכבים/מסוג _____ שנת ייצור _____

חליתי במחלה קשה – **יש לצרף אישור רפואי** מפורט לגבי סוג המחלה _____

אחר – נא לפרט ולצרף אישורים תומכים _____

ג. הצהרת החייב ואימות

הריני מצהירה/ה בזאת, 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 בבקשתי 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, זו חתימתי ותוכן הצהרתי אמת.

תאריך _____ / _____ / _____ חתימת המצהיר (החייב) _____

אימות – ביום _____ / _____ / _____ הופיעה/ה בפניי המצהירה/ה אשר זיהיתיו/ה לפי ת.ז. _____, ולאחר שהוזהרה/ה כי עליה/ה לומר את האמת וכי אם לא י/תעשה כן יהא/תהא צפויה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה הנ"ל, וחתם/ה עליו בנוכחותי.

חתימה

חותמת

טופס שלא אומת כדין לא יטופל, כמו כן הקפד על כתב יד קריא וצירוף מסמכים כנדרש