

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

טופס בקשה שלא אושר ע"י עורך דין או רשם בית משפט לא יטופל לתשומת לבך, טופס זה אינו מיועד לערעור על קנס חניה שעדיין לא עבר המועד לתשלום.

יש למלא את כל הסעיפים לרבות חתימה תוך הקפדה על כתב קריא ולצרף כל המסמכים הנדרשים

בהתאם להוראות החוק לא ניתן לערער על קנס חניה לאחר שחלף המועד לתשלום, ודין הקנס כפסק-דין שניתן ע"י בית המשפט. רק בהתקיים נסיבות מיוחדות ביותר שאינן תלויות בחיוב, 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.

פרטי החייב/ת

מספר ת"ז / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	מספר נייד	מס' טלפון
כתובת מגורים		כתובת למשלוח דואר		
ישוב _____ רחוב _____ בית _____ דירה _____ מיקוד _____				

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 חניתתי בחניה אסורה - **נא לצרף את העתק התו.**

בעת קבלת קנס החניה היה ברשותי תו אזורי תקף, ולא חניתתי 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 לידיי - 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 העתק 2 תלושי שכר אחרונים או אישור אבטלה / מכתב פיטורין וכד'.**

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 _____.

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 לכדוק את נכונות הפרטים הנ"ל בכל האמצעים העומדים לרשותה כחוק. זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו אמת.

_____ תאריך _____ חתימת המצהיר (החייב/ת)

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

אישור עורך דין או רשם בית משפט

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

_____ חותמת עם פרטי עו"ד / רשם ביהמ"ש _____ חתימה

ניתן להעביר עותקים דיגיטליים של הטופס והמסמכים הנדרשים גם בדואר אלקטרוני:

PnHanaya@jerusalem.muni.il

מינהל כספי, אגף השומה והגבייה, כיכר ספרא 1, ירושלים, טל': 6296333