

אל: רשות רישוי עסקים מועצה אזורית תמר

תאריך: _____

הנדון: חוות דעת מורשה נגישות
לפי סעיף 8ב(ב) לחוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968, לצורך מתן/חידוש רישיון עסק

חלק א' - פרטי העסק

מס' תיק/בקשה לרישיון עסק _____ יש למלא את הטופס בעט כחול

ישוב אזור: _____

שם העסק: _____

שם בעל העסק / מנכ"ל _____ ת.ז./ח.פ. _____

שם + שם משפחה

טלפון: _____ דוא"ל: _____

מעמד בעל העסק בנכס: בעלים/שוכר הנכס¹

העסק נמצא בבניין ציבורי קיים² / חדש³ (מחקו את המיותר)

ההליך: בקשה לרישיון עסק/ חידוש רישיון עסק (מחקו את המיותר)

חלק ב' - פרטי מורשה נגישות

1. פרטי מורשה הנגישות מתו"ס

שם המורשה:	מספר ת.ז.:
מס' רישום בפנקס הרשם:	שם הפנקס:
כתובת:	
מספר טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:

2. פרטי מורשה הנגישות - שירות

שם המורשה:	מספר ת.ז.:
מס' רישום בפנקס הרשם:	שם הפנקס:
כתובת:	
מספר טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:

¹ מחקו את המיותר

² בנין שההיתר להקמתו ניתן לפני 1.8.2009

³ בנין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

חלק ג' - חוות הדעת של מורשה הנגישות

א. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁴ או חדש⁵:
טבלה מס' 1 – התאמות נגישות ו/או הוראות נוספות בתקנות, שהיה צריך לבצע בעסק עד למועד מתן חוות הדעת, ולא בוצעו:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'
מס' סידור רי	התאמות הנגישות והוראות שהיה על בעל העסק לבצע <u>עד</u> מועד הבדיקה של המורשה, אשר <u>לא</u> בוצעו	מס' הסעיף בתקנות	האם קיים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]

ב. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁶: **יש לצרף טבלה בנפרד**
טבלה מס' 2 – התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעסק בעתיד שמועד השלמתן לא הגיע:

טור א'	טור ב'	טור ג'	טור ד'	טור ה'
מס' סידור י	התאמות נגישות לפי התקנות שעל בעל העסק לבצע בעתיד. (בסעיף זה יש לפרט התאמות נגישות שהמועד הסופי לביצוען <u>טרם</u> הגיע, והן <u>לא</u> בוצעו)	מס' הסעיף בתקנות	האם קיים פטור מביצוע התאמת נגישות [סיבת הפטור והסעיף בתקנות]	המועד לביצוע ההוראות לפי התקנות

ג. עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים⁷:
טבלה מס' 3 – התאמות נגישות הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבנין שביצוען אינו באחריות בעל העסק

מס' סידור י	התאמות נגישות נוספות לפי התקנות, הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבנין בו מצוי העסק, <u>ולא</u> בוצעו. ההתאמות המפורטות כאן אינן באחריות בעל העסק ואי ביצוען אינו מונע מתן אישור עסק	מס' הסעיף בתקנות

⁴ בנין שההיתר להקמתו ניתן לפני 1.8.2009

⁵ בנין שההיתר להקמתו ניתן לאחר 1.8.2009

⁶ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיים. עבור בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

⁷ יש למלא טבלה זו רק אם העסק מצוי בבניין קיים. עבור בניין חדש יש לרשום בטבלה – לא רלוונטי

אישור בעל העסק לצורך טבלה מס' 3

אני הח"מ, _____, בעל העסק שפרטיו מופיעים בחלק א' לעיל, מצהיר

שם + שם משפחה

בזאת שהעברת לחייב בביצוע נגישות את רשימת התאמות הנגישות הנוספות, המפורטות בטבלה מס' 3, ודרשתי ממנו לבצען.

שם בעל העסק / מנכ"ל : _____ ת.ז : _____ חתימה : _____

3. סיכום חוות הדעת של מורשה הנגישות:

האם בוצעו בעסק כל התאמות הנגישות וההוראות החלות עליו לפי התקנות?

כן, אני מורשה הנגישות החתום מטה מאשר בחתימתי שהעסק המתואר בחלק א' לחוות דעת זו, נגיש לאנשים עם מוגבלות על פי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות וכל תקנות הנגישות.

בנוסף, לגבי עסק בבנין ציבורי קיים - יש לבצע בעתיד את התאמות הנגישות המפורטות בטבלה מס' 2 (בחלק ג'), עד למועדים המצוינים בטבלה.

לא; ההשלמות הנדרשות מפורטות בטבלה מס' 1 (בחלק ג').

הערות:

יש לסמן בעט כחול

שם ושם משפחה - מספר רישיון - חתימת מורשה הנגישות - מתו"ס תאריך

שם ושם משפחה - מספר רישיון - חתימת מורשה הנגישות - שירות תאריך

חלק ד' - החלטת רשות הרישוי לעניין נגישות בלבד

4. מתן/חיידוש רשיון עסק⁸ - יש לבחור חלופה אחת מבין השלוש המפורטות להלן:

חלופה	לפי חוות דעת מורשה הנגישות, בוצעו בעסק התאמות הנגישות וההוראות לפי התקנות:	החלטת רשות הרישוי
א	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחדש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, מאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <u>בנוסף</u> , לגבי עסק בבנין ציבורי קיים - <u>אין</u> לפי טבלה מס' 2 (בחלק ג') התאמות נגישות נוספות שיש לבצע בעתיד
ב	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> <u>ניתן לתת/לחדש</u> רישיון עסק בכל שנוגע לנגישות, מאחר שלפי חוות הדעת של מורשה הנגישות, בוצעו התאמות הנגישות וההוראות הנדרשות לפי התקנות. <input type="checkbox"/> <u>בנוסף</u> , תוקף רישיון העסק ניתן/מוארך בזאת עד לתאריך _____. עד למועד זה יושלם ביצוע התאמות הנגישות המפורטות בטבלה מס' 2 (בחלק ג').
ג	<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> <u>לא ניתן לתת/לחדש רישיון עסק עקב אי ביצוע התאמות הנגישות</u> <u>כמפורט ב:</u> <input type="checkbox"/> טבלה מס' 1 (בחלק ג') <input type="checkbox"/> מסיבות אחרות כמפורט להלן: _____

תאריך

חתימה וחותמת

תפקיד

שם

⁸ בסעיף זה יש, לפי הענין, למלא את החסר, לסמן את החלופה הנכונה או למחוק את המיותר.