

אל: רשות רישוי עסקים יקנעם [שם הרשות המקומית]

**הנדון: חוות דעת מורשה נגישות – התקיימות הוראות הנגישות בעסק**

**לפי סעיף 8 לחוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968**

**לצורך מתן/ חידוש רישיון עסק**

**חלק א' - פרטי העסק**

מס' תיק/בקשה לרישיון עסק \_\_\_\_\_

שם העסק:	מס' פריט רישוי: 4.2 א'	כתובת העסק:	בעלת העסק:	ת.ז./ח.פ.:
צ'אנ בה יקנעם בע"מ		רח' התמר 1 יקנעם	צ'אנג בה בע"מ ליאור גולן	515190361

**חלק ב' - פרטי מורשה נגישות**

שם המורשה: חליליה עאמר	מספר ת"ז: 29151636
מס' רישום בפנקס הרשם: 113	שם הפנקס: מתו"ס
מס' רישום בפנקס הרשם: 2149	שם הפנקס: שירות
כתובת: יפיע	
מספר טלפון: 050-5441144	כתובת דוא"ל:
	Bcs5441144@gmail.com

**חלק ג' - חוות הדעת של מורשה הנגישות**

בחוות דעת זו אני מאשר/ת כי מתקיימות בעסק (נא לסמן את המשבצות הרלבנטיות):  
✓ הוראות הנגישות החלות על העסק מכוח תקנות הנגישות לבניין קיים/ תקנות הנגישות לבניין חדש (לפי מועד קבלת ההיתר לבניין שבו ניתן השירות).

✓ הוראות הנגישות החלות על העסק מכוח תקנות הנגישות לשירות.

אני נותן/ת חוות דעת זו לאחר שביקרתי במקום בו ניתן השירות ביום 23/07/23 ולאחר שווידאתי את התקיימותן של הוראות הנגישות שסומנו לעיל.

חליליה עאמר  
יועץ נגישות  
מס' 113

חליליה עאמר  
מורשה לנגישות השירות  
מ.ב. 2149

תאריך 10/10/24

שם + חתימת המורשה חליליה עאמר

## חלק ד' - התאמות נגישות בבניין קיים שאינן באחריות בעל העסק

### הנחיות למילוי חלק ד':

- א. חלק ד' ימולא רק עבור עסק הנמצא בבניין ציבורי קיים, שבקשה להיתר להקמתו הוגשה לפני 1.8.2009.
- ב. הטבלה מפרטת התאמות נגישות הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין, שאינן באחריות בעל העסק.
- ג. הטבלה תמולא בידי מורשה נגישות.
- ד. "התקנות" – תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקום ציבורי שהוא בניין קיים), תשע"ב-2011.

### 1. חוות דעת מורשה נגישות לעניין התאמות נגישות שאינן באחריות בעל העסק

מס' סידורי	התאמות נגישות נוספות לפי התקנות, הנדרשות להשלמת רצף הנגישות מפתח העסק ועד לפתח הבניין בו מצוי העסק, אשר לא בוצעו. ההתאמות המפורטות כאן אינן באחריות בעל העסק ואי ביצוען אינו מונע מתן אישור עסק	מס' הסעיף בתקנות
1.		
2.		
3.		

### 2. אישור בעל העסק לעניין העברת הרשימה לחייב:

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, בעל העסק שפרטיו מופיעים בחלק א' לעיל, מצהיר בזאת שהעברתי לחייב בביצוע נגישות את רשימת התאמות הנגישות הנוספות, המפורטות בטבלה שבסעיף 1 בחלק ד', ודרשתי ממנו לבצען.

תאריך

חתימה

חליליה עאמר  
מורשה נגישות  
מת"ש מס' 113

חליליה עאמר  
מורשה נגישות  
מ.ר. 2149

חתימת המורשה

שם המורשה חליליה עאמר